|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ημερ. ……/……./20…** |
|  | **Αρ. Πρωτ. ………..…..** |
|  |  |
| **ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |
|  |  |
| Του/Tης: ………………………………………………………………  |  |
| ………………………….………………………………………………….  | **ΠΡΟΣ:**  |
| εκπ/κού κλάδου ΠΕ …… - …….………………………………  | Το …………. Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο  |
| με οργανική θέση στο ….. Δ.Σ. …………………………….  | …………………………………………………………………..  |
| ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου  |  |
| κατοίκου:…………………………………………………………..  | Αναφέρω ότι σήμερα …………………..………………………  |
| οδός:………………….……………………………………………..  | …..…./…...../ 20…..…. παρουσιάστηκα και ανέλαβα |
| Τ.Κ:………………….……..…………………………………………  | υπηρεσία στο …… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο |
| Α.Μ: ………………………….……………………………………..  | …………………………………………………  |
| Α.Δ.Τ : ………………………………………………………………  |  |
| Τηλέφωνο: ………………………………………………………  |  |
| Κινητό: …………………………………………………………….  | …….εκπ/κός |
| Email: ……………………………………………………………...  |  |
|  | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** |
|  |  |
|  | Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας  |
|  | και το γνήσιο της υπογραφής τ……………….  |
|  | …………………………………………………………………………  |
|  | ………….…….., …… ….../….../ 20.. |
|  |  |
|  | **Ο Δ/ντής/τρια** |