|  |  |
| --- | --- |
|  | Ημερ. ……../………/20…..  Αρ. Πρωτ. ……………….. |
| ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | |
| Του/Της: …………………………  ……………………………………  εκπ/κού κλάδου ΠΕ ... - …............  με οργανική θέση στο …. Δ.Σ. …..  ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου  ωραρίου, κατοίκου ……………….  Οδός: ……………………………..  Τ.Κ.: ……………………………..  Α.Μ.: …………………………….  Α.Δ.Τ. : …………………………..  Τηλέφωνο: ……………………….  Κινητό: …………………………..  Email: …………………………… | ΠΡΟΣ:  Το …… Δημοτικό Σχολείο /  Νηπιαγωγείο …………………………  Αναφέρω ότι σήμερα..........................  ημέρα......................παρουσιάστηκα και  ανέλαβα υπηρεσία στο …….. Δημοτικό  Σχολείο / Νηπιαγωγείο ………………..    …… εκπαιδευτικός |
|  |  |
|  | ΒΕΒΑΙΩΣΗ |
| Πράξη τοποθέτησης: ……………  (αναγράφεται η πράξη του ΠΥΣΠΕ ή του Δ/ντή Εκπ/σης) | Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης  υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής  τ…. …………………………………….  ………………………………………….  …………., …. ……/……/ 20...  Ο Δ/ντής Δ/ντρια |