

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ημερ. / / 20..

Αρ. Πρωτ.

Του/Της:

.....
.....
.....

αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ
ειδικότητας -

κατοίκου:

οδός:

Τ.Κ:

Α.Δ.Τ :

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:

..... (ΑΔΑ:

ΠΡΟΣ:

Το Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα
..... / / 20... παρουσιάστηκα και
ανέλαβα υπηρεσία στο Δημοτικό
Σχολείο/Νηπιαγωγείο

..... Εκπαιδευτικός/ΕΕΠ/ΕΒΠ

(Υπογραφή)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας
και το γνήσιο της υπογραφής του/της

.....

.....

....., / / 20..

Ο/Η Διευθυντής/τρια, Προϊστάμενος/η
του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου