**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………  Μονίμου/αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ  ειδικότητας  ….… - …….……………  κατοίκου:……………………………………..  οδός:………………….…………………………  Τ.Κ:………………….……..……………………  Α.Δ.Τ : ………………………………………….  Τηλέφωνο: ……………………………………….  Κινητό: ………………………………………………  Email: …………………………………………………..  Α.Μ: ………………………….……………………………. *(μόνο για τους μόνιμους)*  Οργανική θέση ……………………………………….. *(μόνο για τους μόνιμους)*  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….................................  (ΑΔΑ: …………………………………..) | **ΠΡΟΣ:**  Το …….. Δημοτικό Σχολείο/ Δημοτικό Σχολείο ΔΥΕΠ/ Νηπιαγωγείο ΔΥΕΠ  ……………………………………………………………..  Αναφέρω ότι σήμερα …………………..………  ……..…/….…./ 20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο …….……Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο  ……… Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… …………………………………………………………  ………….…….., …… ….../….../ 20.. |

**Ο/Η Βεβαίων/ούσα Διευθυντής/ντρια**

**Δημοτικού Σχολείου/ Δημοτικού Σχολείου Δ.Υ.Ε.Π. / Προϊστάμενος/η του Νηπιαγωγείου Δ.Υ.Ε.Π.**

****