

Ημερ. / / 20....

Αρ. Πρωτ.

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της :

.....

εκπ/κού κλάδου ΠΕ:

με οργανική θέση στο Δ.Σ.

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου

.....

κάτοικου :

οδός

Τ.Κ.:

Α.Μ.:

Α.Δ.Τ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΠΡΟΣ:

Το Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα

..... / / 20..... παρουσιάστηκα και

ανέλαβα υπηρεσία στο Δημοτικό

Σχολείο/Νηπιαγωγείο

..... εκπ/κός

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Πράξη τοποθέτησης:

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας
και το γνήσιο της υπογραφής Τ.....

.....

....., / / 20.....

..... Δ/ντής/τρια