

Ημερ. / / 20...

Αρ. Πρωτ.

Π Ρ Α Ξ Η Α Ν Α Λ Η Ψ Η Σ Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ

Του/Της:

.....

εκπ/κού κλάδου ΠΕ -

αναπληρωτής πλήρους

κατοίκου:

οδός:

Τ.Κ.:

Α.Δ.Τ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E mail

Πράξη τοποθέτησης:

ΠΡΟΣ:

Το Δημοτικό / Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα

...../...../20..... παρουσιάστηκα και ανέλαβα

υπηρεσία στο /θέσιο Δημοτικό Σχολείο

.....

..... εκπ/κός / ΕΕΠ / ΕΒΠ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και

το γνήσιο της υπογραφής τ.....

.....

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

..... Δ/ντής/ντρια /

..... Προϊστάμενος/η



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Κρήτη»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)