**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**

**ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: …………………………………………….. …………….………………………….…………………….αναπληρωτή εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ, κλάδου ….……… - .……………………………………………….κατοίκου:…………………………………………………οδός:………………….……………………………………Τ.Κ:………………….……..……………………………….Α.Δ.Τ : …………………………………………………….Τηλέφωνο: ……………………………………………..Κινητό: ……………………………………………………Email: ……………………………………………………..  | **ΠΡΟΣ:**Το ………… Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο ………………………………………………………………….Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../….…./20…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο …………… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο ……………..................…………………………………………………………………Ο-Η Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής………….…….., ..….../..….../20……Ο/Η Δ/ντής/ντρια(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |