**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) |