

Ημερ. / / 20....
Αρ. Πρωτ.

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της:

.....

εκπ/κού κλάδου ΠΕ ... -

με οργανική θέση στο Δ.Σ.

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου

ωραρίου, κατοίκου

Οδός:

Τ.Κ.:

Α.Μ.:

Α.Δ.Τ. :

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΠΡΟΣ:

Το Δημοτικό Σχολείο /

Νηπιαγωγείο

Αναφέρω ότι σήμερα.....

ημέρα.....παρουσιάστηκα και

ανέλαβα υπηρεσία στο Δημοτικό

Σχολείο / Νηπιαγωγείο

..... εκπαιδευτικός

Πράξη τοποθέτησης:
(αναγράφεται η πράξη του ΠΥΣΠΕ ή
του Δ/ντή Εκπ/σης)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης
υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής

τ.....

.....

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

Ο Δ/ντής Δ/ντρια