**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

 **Ημερ. …..…/…..…./20………**

 **Αριθ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………Αναπληρωτή/τριας ΕΣΠΑ Πλήρους / Μειωμένου ωραρίουΕιδικότητας …….… - …….….........…………κατοίκου:………………………….οδός:………………….…………..Τ.Κ:………………….……..……..Α.Φ.Μ. : ……………………………Τηλέφωνο: ………………………Κινητό: ……………………………Email: …………………………………….. Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ……………….) | **ΠΡΟΣ:**Το …….…. Δημοτικό Σχολείο ........................................Αναφέρω ότι σήμερα, ημέρα ………....…..……………, …...…/….…/20……...... παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ....….….. Δ.Σ. ……....………………………… Ο/Η *(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της ..........................................….…………………………………………… ………………………………….., …...….../……...../20…....……  Περιοχή  Ο/Η Διευθυντής/ντρια(Σφραγίδα / υπογραφή) |