**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. …..…/…..…./20………**

**Αριθ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………  Αναπληρωτή ΕΣΠΑ πλήρους ωραρίου  Ειδικότητας ..........-.........................................  κατοίκου:…………..........................……………….  οδός: ………………............................….…………..  Τ.Κ: ………………….……..……..  Α.Φ.Μ. : ……………............………………  Τηλέφωνο: …...............……………………  Κινητό: ……….................……………………  Email: ………….................…………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ……………….) | **ΠΡΟΣ:**  Το …….….Νηπιαγωγείο ………………..……………………  Αναφέρω ότι σήμερα, ημέρα .......…………..……………, …..…/…...…/20.....…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ….….…Νηπιαγωγείο …………..…………………  Ο/Η  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της …………………………………………………………………………………..  ………………………………….., ……...../……...../20………  Περιοχή    Ο/Η Προϊστάμενος/μένη του Νηπιαγωγείου  (Σφραγίδα / υπογραφή) |