**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

 **Ημερ. …..…/…..…./20………**

 **Αριθ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………Αναπληρωτή ΕΣΠΑ πλήρους ωραρίουΕιδικότητας ..........-.........................................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) |