**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. …....…/…..…./20………**

**Αριθ. Πρωτ. ………......…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………  Αναπληρωτή/τριας ΕΣΠΑ  Πλήρους / Μειωμένου ωραρίου  Ειδικότητας …..….… - …….….....…………  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) |