**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) |