|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | | Ημερομηνία: …………………..  Αριθ. Πρωτ.: ……………  ΠΡΟΣ |
| *Επώνυμο:* |  | *Το ….. Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο* |
| *Όνομα:* |  |  |
| *Πατρώνυμο:* |  | Αναφέρω ότι σήμερα  …… / ….…… / 20 …. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……… Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο |
| *Κλάδος:* |  |
| *Α.Μ.:* |  |
| *Οργανική θέση:* |  |
| *Θέση υπηρεσίας:* |  |
| *Διεύθυνση κατοικίας:* |  |
| *Κινητό τηλέφωνο:* |  |
| *e-mail* |  |
| *Πράξη τοποθέτησης:* | | **Ο/Η Εκπαιδευτικός** |
|  |
| Τόπος / Ημερομηνία: |  |
|  |  | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του / της    ………………………………, ……… /……… /202  …… Δ/ντής/τρια |