|  |  |
| --- | --- |
| ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | Ημερομηνία: …………………..Αριθ. Πρωτ.: ……………ΠΡΟΣ |
| *Επώνυμο:* |  | *Διεύθυνση Π.Ε. Λευκάδας* |
| *Όνομα:* |  |  |
| *Πατρώνυμο:* |  | Αναφέρω ότι σήμερα …… / ….…… / 20 …. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Λευκάδας  |
| *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 Λευκάδα, ……… /……… /202 **Ο Διευθυντής Π.Ε. Λευκάδας****Κωνσταντίνος Μπατσίλας** |