## Ημερομηνία: …………………….., …./09/2023

## Αρ. πρωτ. : ….……………..

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………… …………….………………………….……………………..  Αναπληρωτή/τριας Εκπ/κού  Ειδικότητας:………………………………………………  Κατοίκου:…………………………………………………  Οδός:………………….……………………………………  Τ.Κ:………………….……..……………………………….  Α.Δ.Τ: ……………………………………………………..  Τηλέφωνο: ……………………………………………..  Κινητό: ……………………………………………………  E-mail: ……………………………………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:  4970/06-09-2023/ΔΠΕ Μεσσηνίας  (ΑΔΑ: ΨΥΝΚ46ΝΚΠΔ-ΤΒΗ) | **ΠΡΟΣ:**  Το ……. Δημοτικό Σχολείο ………………………………………………………………….  Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../09/2023 παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……..… Δημοτικό Σχολείο  .................................................  Ο/Η Αναπληρωτής/τρια Εκπαιδευτικός  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της ………………………………………………………………………………….  ……………….…….., ….../09/2023  Ο/Η Διευθυντής/ντρια  (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |