|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………… …………….………………………….……………………..αναπληρωτή εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ, κλάδου ….……… - .………………………………………………………………..κατοίκου:…………………………………………………οδός:………………….……………………………………Τ.Κ:………………….……..……………………………….Α.Δ.Τ : ……………………………………………………..Τηλέφωνο: ……………………………………………..Κινητό: ……………………………………………………E-mail: …………………………………………………….. | **ΠΡΟΣ:**Το ………… Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο ………………………………………………………………….Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../….…./202…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο …………… Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο: ………….……….....................................................Ο-Η Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής .………….…….., ..….../..….../202…… Ο/Η Δ/ντής/ντρια (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |