**Ημερ. ……/……/ 20…**

**Αρ. Πρωτ. ……………**

**Α Ν Α Φ Ο Ρ Α ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Του/Της: ……………………………….......

………………………………………………

εκπ/κού κλάδου ΠΕ …… - ………………

με οργανική θέση στο ….. Δ.Σ. ………….

κατοίκου: ……………………………………

οδός: ………………………………………...

Τ.Κ.: …………………………………………

Α.Μ.: …………………………………………

Α.Δ.Τ.: ………………………………………

Τηλέφωνο: …………………………………

Κινητό: ……………………………………...

E-mail: ………………………………………

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ……. ………………………………………….

Γλυκά Νερά, ……/……/20……

Ο Δ/ντής

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΝΙΚΟΛΕΤΣΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΡΟΣ:

**τη Δ/νση Π.Ε. Ανατ. Αττικής**

Αναφέρω ότι σήμερα …………………......

……/……/20…… παρουσιάστηκα στη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Αττικής και ανέλαβα καθήκοντα ως **Υποδιευθυντής/ντρια** στο … Δημοτικό Σχολείο……………………………………

Ο/Η Αναφερών/ουσα