**ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Του / Tης: ………………………………..  ………………………….……………………  εκπ/κού κλάδου ΠΕ ……………………….  με οργανική θέση στο…..……... Δ.Σ.  ………………………………..……………  κατοίκου:……………………….………...  οδός:………………….…………………..  Τ.Κ:………………….……..……………..  Α.Μ: ……………………………….….…..  Α.Δ.Τ : ………………………………….…  Τηλέφωνο: ………………………….……  Κινητό: ……………………………….……  Email: ……………………………………..  Ημερομηνία: ….../….../…….. | ΠΡΟΣ:  Δ/νση Π.Ε. Α΄ Αθήνας  Αναφέρω ότι σήμερα ………………………….  ….../….../…….. ανέλαβα καθήκοντα ……… ………………..…………………..στο ……….. Δημοτικό Σχολείο………………………………  της Διεύθυνσης ΠΕ Α΄ Αθήνας.  …….εκπ/κός  ΒΕΒΑΙΩΣΗ  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… …………………………………………………………  ………………., …………… ….../….../……..    Ο/H Δ/ντής/-ντρια  ……………………..………………. |