**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΄ ΑθήναςΑναφέρω ότι σήμερα …………………………. ….../….../…….. ανέλαβα καθήκοντα ……… ………………..…………………..στο ……….. Δημοτικό Σχολείο……………………………… της Διεύθυνσης ΠΕ Α΄ Αθήνας.…….εκπ/κόςΒΕΒΑΙΩΣΗΒεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… ………………………………………………………… ………………., …………… ….../….../……..   Ο/H Δ/ντής/-ντρια ……………………..………………. |