**ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Του/Της: ……………………………………………………………………………………………………

Πατρώνυμο:……………………………………

Ειδικότητα:…………..

Αριθμός Μητρώου:……………….

Κινητό τηλ:……………………………………..

E-mail:…………………………………………..

Δ/νση κατοικίας: ………………………………. ………………………………………………….

Ημερομηνία:

Αριθ. Πρωτ :

ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ

Αναφέρω ότι σήμερα ……/ …../ 20… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……. Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο …………......... …............................................................................

Ο/Η Εκπαιδευτικός

(υπογραφή)……………………………………

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας

Ο/Η Διευθυντής/ντρια / Προϊστάμενος/η

(υπογραφή)……………………………………