ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | | | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**  ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ**  **ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  **Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ …………………………………….1**  **Σχολική Μονάδα: ………………………………………………………………………2** | | | (Πόλη), (Ημερομηνία)  Αρ. πρωτ. : |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΠΡΟΣ : Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….1**  **ΚΟΙΝ: ΚΕΔΑΣΥ ……………** |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| E-mail | : |  |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας ΕΕΠ …………………………………………………3, ειδικότητας ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αρ. ………5/…..-…..-………6 Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που τηρείται στη σχολική μονάδα.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**……………………………………………..**

*(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Οδηγίες συμπλήρωσης*** | | | |
| **1** | *Ονομασία ΔΔΕ* | ***4*** | *Λεκτικό Ειδικότητας* |
| **2** | *Ονομασία Σχολικής Μονάδας* | ***5*** | *Αριθμός Πράξης ανάληψης υπηρεσίας* |
| **3** | *Ονοματεπώνυμο ΕΕΠ* | ***6*** | *Ημερομηνία Πράξης ανάληψης υπηρεσίας, όπως αναγράφεται στο Βιβλίο Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων* |