**ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

 **ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ**

**ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

ΑΜ εκπαιδευτικού: …………………………………………..

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:………………………………………………………………..

Κοζάνη, …………………………………………………………

(ημερομηνία)

**Προς τη Διεύθυνση ΠΕ Κοζάνης**

Σας αναφέρω ότι σήμερα ημέρα ……………………,

…….…/…………/2023 παρουσιάστηκα και ανέλαβα τα καθήκοντα του / της Υποδιευθυντή / Υποδιευθύντριας στο Δημοτικό Σχολείο…………………………… ……………………………………………………………………………..

……. ΑΝΑΦΕΡ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)