**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.1: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**



|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****….…………………………………………………………1****ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:****………………………………………………………………………2** | (Πόλη), (Ημερομηνία) Αρ. πρωτ. : |
| Ταχ. Δ/νση | : |  |
| Πληροφορίες | : | **ΠΡΟΣ : Διεύθυνση****Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης****…………………………………………….1** |
| Τηλέφωνο | : |
| Fax | : |
| E-mail | : |  |

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

#### Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας

εκπαιδευτικού …………………………………………………3, κλάδου 4, σύμφωνα με την

#### υπ’ αρ. ………5/…..- 6Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που

τηρείται στη σχολική μονάδα.

**Ο/Η Υ.Σ.Κ.Α.Ε.**

# …………………………………

*(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)*

**Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων**

1. Ονομασία ΔΔΕ (Νομός)
2. Ονομασία Σχολικής Μονάδας
3. Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτικού
4. Κλάδος εκπαιδευτικού
5. Αριθμός Πράξης ανάληψης υπηρεσίας
6. Ημερομηνία Πράξης ανάληψης υπηρεσίας, όπως αναγράφεται στο Βιβλίο Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων