|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ****ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**Επώνυμο: ………………………….……... Όνομα: …………..……………….………..Πατρώνυμο: ………………………………Α.Μ: ………………………………….……….Κλάδος: …………………………..………...Οργανική θέση: ………………………..……………………………………………………Σταθερό τηλ: .……………………………Κινητό τηλ: ……………..…………………   **ΘΕΜΑ: «Ανάληψη καθηκόντων Υποδιευθυντή»**Ηράκλειο ……/.…./2025 | **Προς:** **Tην Δ/νση Π.Ε. Ηρακλείου** Σας αναφέρω ότι σήμερα, …. /…. / 2025, ημέρα ……….……….…... και ώρα …..… π.μ., ύστερα από την υπ’ αριθμ. 3470/04-03-2025 Απόφαση **[ΑΔΑ: ΨΡΟΜ46ΝΚΠΔ-4ΚΛ]** με την οποία ορίστηκα ………….………….……………........................................ του Δημοτικού Σχολείου Αγίας Βαρβάρας παρουσιάστηκα και ανέλαβα τα καθήκοντά μου. Ο/Η αναφέρ…..……………………………..υπογραφή   |
|  |  |

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ