**Πράξη …/…-…-…**

Στη Θεσσαλονίκη, σήμερα, …………. … ……………. 20…. και ώρα ……., παρουσιάστηκ… στο ………………………………… και ανέλαβ… υπηρεσία ως αναπληρώτρια μέλος ΕΕΠ κλάδ……, πλήρους ωραρίου, με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «*Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (έτους 2022-2023)*», με κωδικό ΟΠΣ 5184989, σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 1281/Ε4/09-01-2023 απόφαση του ΥΠΑΙΘ (ΕΙΔΙΚΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ) το παρακάτω μέλος ΕΕΠ.

Για το σκοπό αυτό συντάχθηκε η παρούσα πράξη και υπογράφεται ως εξής :

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του σχολείου Το μέλος ΕΕΠ