**Πράξη …/…-…-…**

#### Στη Θεσσαλονίκη, σήμερα, …………. … ……………. 20….. και ώρα ……., παρουσιάστηκ… στο ………………………………… και ανέλαβ… υπηρεσία ω αναπληρωτής/τρια/τες/τριες κλάδ……, πλήρους/μειωμένου ωραρίου, με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης Υποέργου 1: «*Μισθοδοσία Παράλληλη/ΕΕΠ/ΕΒΠ 2023-2028» της Πράξης «Πρόγραμμα ανάπτυξης και ενδυνάμωσης διεπιστημονικών συμβουλευτικών και υποστηρικτικών δομών και μαθησιακής υποστήριξης/ συνεκπαίδευσης μαθητών/τριών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες για την ισότιμη πρόσβαση και συμπερίληψη στην εκπαίδευση», με κωδικό ΟΠΣ 6001554 του Περιφερειακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» του ΕΣΠΑ 2021-2027*, σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 111/07-01-2025 απόφαση της Δ/ντριας Δευτεροβάθμιας Ανατολικής Θες/νικης., ο/η/οι παρακάτω αναπληρωτές.

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

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του σχολείου Ο/Η αναπληρωτής/τρια/