**Πράξη …/…-…-…**

Στη Θεσσαλονίκη, σήμερα, …………. … ……………. 20….. και ώρα ……., παρουσιάστηκ… στο ………………………………… και ανέλαβ… υπηρεσία ως αναπληρωτής/τρια/τες/τριες/μέλος/η ΕΕΠ/ΕΒΠ –κλάδ……, πλήρους/μειωμένου ωραρίου, με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «***Υποστήριξη ενιαίας συστηματικής φοίτησης και συμπερίληψης στην εκπαίδευση μαθητών με αναπηρία ή και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (ΣΜΕΑΕ & ΤΕ), σχολικά έτη 2022-2026» με κωδικό ΟΠΣ: 6001626, του Τομεακού Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή», ΕΣΠΑ 2021-2027***, σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 107/7-01-2025 απόφαση της Δ/ντριας Δευτεροβάθμιας Ανατολικής Θες/νικης., ο/η/οι παρακάτω αναπληρωτές/ μέλος/η ΕΕΠ/ΕΒΠ.

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

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

Το/Τα μέλη ΕΕΠ/ΕΒΠ