***ΑΝΑΦΟΡΑ 1ης ΗΜΕΡΑΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ***

Σχολική Μονάδα:

Ταχ. Διεύθυνση:

**Στοιχεία Εκπαιδευτικού**

Όνομα:

Επώνυμο:

Τηλέφωνο:

Ειδικότητα:

Διεύθυνση που ανήκει:

**Θέμα: *Αναφορά 1ης ημέρας εργασίας***

Τόπος, Ημερομηνία

Προς

Γραφείο Συνδέσμου Στουτγάρδης

Σας αναφέρω ότι η **πρώτη** ημέρα προσφοράς εργασίας μετά τις ................................................

διακοπές είναι η ..........................., ...../...../2018

στο ΤΕΓ ................................................................

 Ο/Η εκπαιδευτικός

 Υπογραφή