

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ
ΩΡΑΡΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....
εκπαιδευτικός κλάδου Π.Ε.....που ανήκω οργανικά στο/θέσιο
Δημοτικό Σχολείο του ΠΥΣΠΕ Ν. Λέσβου, δηλώνω
ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες για την
συμπλήρωση του διδακτικού μου ωραρίου

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	

Μυτιλήνη/...../2018

Ο-Η Δηλ.....

Πλήθος προτιμήσεων αριθμητικώς

.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Δεν συμπληρώνετε κάτω από τη γραμμή

.....

ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Έτη υπηρεσίας | Τοποθετείται στο Δημ. Σχολ.–Νηπ/γείο |
| 2. Μονάδες συν.Υπηρ. | |
| 3. Μονάδες γάμου | Με σύνολο μονάδων |
| 4. Μονάδες τέκνων | |
| 5. Μονάδες Δυσ Συνθ. | |
| 6. ΣΥΝΟΛΟ | |
| 7. Εντοπ. – Δήμος | |
| 8. Συνυπηρέτηση | |

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

Αικατερίνη Στρατάκη – Συβρή

