

**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ**  
**ΩΡΑΡΙΟΥ**

(για όσους ανήκουν οργανικά στο ΠΥΣΠΕ Λέσβου)

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 ...../...../201

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 .....

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** .....

Αικατερίνη Στρατάκη – Συβρή