

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ... *ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ*

ΟΝΟΜΑ *ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ*

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ *ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ*

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ *ΠΕ70*

ΤΗΛ. σταθ. *22510-65..*

ΤΗΛ.κινητ *6945.....*

Στον παρακάτω πίνακα συμπληρώνετε μόνο τα στοιχεία που αφορούν την οικογενειακή κατάσταση

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε μια από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

.....Έτη ,Μήνες ,Ημέρες

2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

A) Έγγαμος – άγαμος

B) Αριθμός παιδιών.....

3. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (μόνο για την περίπτωση

ίδιων συνολικών μορίων προϋπηρεσίας).....

4. ΜΟΡΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ.....

5. ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ:

.....
.....
.....

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

3. ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ: Βεβαιώσεις από Δημόσιο Νοσοκομείο.

Συνημμένα: σελ.....

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ - ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	1 ^ο Δ.Σ.ΜΥΡΙΝΑΣ
2	2 ^ο Δ.Σ.ΜΥΡΙΝΑΣ
3	3 ο Δ.Σ. ΜΥΡΙΝΑΣ
4
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/..

Ο/Η ΔΗΛ...

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΕ