ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

 **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

 **ΕΠΩΝΥΜΟ***……………………………………*

 **ΟΝΟΜΑ***………………………………………*

*ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……………………………….….*

 **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ***……………………………….…*

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

……………………………………………………

*ΤΗΛ. σταθ*.*………………………………………. ΤΗΛ. κινητ ……………………………………….*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ - ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |

ΠΡΟΣ

**Το ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ**

Παρακαλώ να με τοποθετήσετεσε μια από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ……/……./ 20**

 **Ο/Η ΔΗΛ…….**