Δ Η Λ Ω Σ Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |  | Πατρώνυμο |
| Τηλέφωνο |  | Κλάδος |  |
|  |  |

Επιθυμώ να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

|  |
| --- |
| Κατερίνη, ....../...../20.....(τόπος – ημερομηνία) |
|
| Ο – Η Δηλών/ούσα………………………. |
|
|

