ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

……………………………………. …………………………………. ………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

……………………………………. ……………………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΦΜ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ) e-mail

………………….............. …………………………………………………. …………………………….

ΒΡΙΣΚΟΜΑΙ ΣΕ ΑΔΕΙΑ ….ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ……………………………. ΑΠΟ………………….. ΕΩΣ…………………..

**ZΗΤΩ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΑ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ**  | **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ Η΄ ΝΗΠ/ΓΕΙΟΥ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Θεσσαλονίκη, …-…-2020

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ