**ΔΗΛΩΣΗ - ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ**

**το ΠΥΣΠΕ Δυτικής Αττικής**

(δια της Διεύθυνσης Π.Ε. Δυτικής Αττικής)

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ οργανικά κατά σειρά προτίμησης στις εξής Σχολικές Μονάδες ως εκπαιδευτικός:

**α) που βρίσκομαι στη διάθεση του ΠΥΣΠΕ**

**β) που μετατέθηκα από άλλο ΠΥΣΠΕ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………..…….….……….

ΟΝΟΜΑ: …………………..……..…………...

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………….….…………….

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ: ……………….……………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………….…………...

ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ: …………………….………….

ΤΗΛ. σταθερό:…………………….…………….

ΤΗΛ. κινητό:……………………….……………

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο):

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο):

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **α/α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** |
|  1 |  |
|  2 |  |
|  3 |  |
|  4 |  |
|  5 |  |
|  6 |  |
|  7 |  |
|  8 |  |
|  9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

Ελευσίνα , …./…./….

 Ο / Η Δηλ…………

…………………………………….