

**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΠΡΟΣ  
Δ.Π.Ε ΚΥΚΛΑΔΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....

ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ: .....

Σας παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε λειτουργικό κενό σχολείου της περιοχής ευθύνης σας:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

10. ....

11. ....

12. ....

13. ....

14. ....

15. ....

16. ....

17. ....

18. ....

19. ....

20. ....

Παρατηρήσεις:

1. Θα κάνω χρήση άδειας από .....  
έως .....λόγω.....
2. ....
3. ....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../202

..... ΔΗΛ.....

.....

