**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ME ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………

ΟΝΟΜΑ: …………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:…………………………

ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………….

…………….., ……../……../……………..

ΕΓΓΑΜΟΣ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΠΑΙΔΙΑ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: …………

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΝΑΙ - ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: ………………………….

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Ν. ΚΥΚΛΑΔΩΝ: ΝΑΙ - ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ: ……………………………

 **ΠΡΟΣ**

 **ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. Ν. ΚΥΚΛΑΔΩΝ**

Σας παρακαλώ να με τοποθε­τή­σετε σε οργανικό 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. ………………………………………………

…… ΔΗΛ……………

……………………………………