|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ****ΔΗΛΩΣΗ** **ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**(επαναπροκήρυξη υπ’αριθ. 5733/27-5-2024 της Δ.Π.Ε. κυκλάδων)**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………..**ΟΝΟΜΑ:** ……………………………………………**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ……………………………………**Α.Μ. ….………………………………………………****ΚΛΑΔΟΣ:** …………………………………………..**ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:**……………………………………………………………**ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:** …………………………………….**ΘΕΜΑ:** «Συμπληρωματική Δήλωση Προτίμησης Σχολικών Μονάδων»Τόπος…………………, …. /07/2024 | ΠΡΟΣ:Το Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής ΔιευθυντώνΔ.Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ(Δια της Διευθύντριας Π.Ε. Κυκλάδων)Μετά τη συμπληρωματική πρόσκληση της Δ.Π.Ε. Κυκλάδων (αρ.πρωτ.Φ.36/8205/16-07-2024), παρακαλώ να με τοποθετήσετε Διευθυντή/ντρια σε ένα από τα κάτωθι Δημοτικά Σχολεία με σειρά προτίμησης:1. ………………………………………………..………………
2. ……………………………………………..…………………

 Ο/Η Αιτών/ούσα……………………………………….. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |