|  |  |
| --- | --- |
| **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 Διευθυντών  Δ.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 |