ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ……

ΟΝΟΜΑ…….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……..

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ……

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ……..

ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ……

ΤΗΛ. σταθ…….

ΤΗΛ. κινητ …….

ΕΝΤΟΠ. στο Δήμο: ……

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ στο Δήμο:.....

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ……

ΠΡΟΣ:

Το ΠΥΣΠΕ Δ΄ ΑΘΗΝΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ να με τοποθετήσετε

για το διδακτικό έτος 2023– 2024 στα

παρακάτω Δημοτικά Σχολεία για συμπλήρωση

ωραρίου κατά σειρά προτίμησης.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

……Έτη , ……..Μήνες , …….Ημέρες

Μόρια Τοποθέτησης

Από οικ. κατάστ……..

Από παιδιά……

Από υπηρεσία……

Ειδική κατηγορία……

ΣΥΝΟΛΟ……..

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ:

Εντοπ/τα: Δήμος ……

Συν/τηση: Δήμος ……..

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Η΄ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΗΜΕΡΟΜ.: ……./……/ 2021

Ο / Η Δηλ……

*ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

***ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΟΝ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΑΣ**

……