

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: Α.Μ.....

ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ή Π.Τ.:

ΣΤΑΘΕΡΑ ΜΟΡΙΑ

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΔΗΜΟΣ)

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΔΗΜΟΣ)

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΕΡΙΓΡ. ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ..... ΤΗΛ..... ΚΙΝ.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Ιωάννινα,.....20...

Ο/Η ΔΗΛ.....