**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

**Στοιχεία εκπαιδευτικού:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** |  |
| **Όνομα** |  |
| **Αρ. μητρώου** |  |
| **Κλάδος/ ειδικότητα** |  |
| **Υποχρεωτικό ωράριο** |  |
| **Σταθερό τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |
| **Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |
| **Οργανική θέση / Διάθεση ΠΥΣΔΕ** |  |
| **Εγκρίθηκε σαν ειδική κατηγορία (ΝΑΙ/ΟΧΙ)** |  |
| **∆ήμος συνυπηρέτησης** |  |
| **∆ήμος εντοπιότητας** |  |

**Ο/Η υπογράφων/ουσα ………….……………………………………….… εκπαιδευτικός κλάδου ………………….. δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία στα οποία ανακοινώθηκαν κενές λειτουργικές θέσεις:**

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

**…..-08-2021**

**Ο/Η δηλών/ούσα**

**………………….…………**