

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΩΝ***

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
ΜΟΡΙΑ ΓΑΜΟΥ
ΜΟΡΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ
ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ

*Ο πίνακας αυτός συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

**ΠΡΟΣ ΤΗ Δ.Δ.Ε. /ΠΥΣΔΕ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε κατά σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω σχολεία:

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

ΕΠΙΘΕΤΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:			
ΚΛΑΔΟΣ:			
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:			
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:			
ΑΓΑΜΟΣ		ΧΗΡΕΙΑ	
ΕΓΓΑΜΟΣ		ΔΙΑΖ/ΝΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:			
Α.Φ.Μ. :			
ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ :			
ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ,

**Συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον αιτούντα/την αιτούσα.

Ο/Η ΑΙΤ.....