



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ.Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΠΡΟΣ
Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

Επώνυμο:.....

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε ένα από τα παρακάτω Δημοτικά Σχολεία - Νηπιαγωγεία:

Όνομα:

1.

Όνομα πατέρα :.....

2.

Κλάδος- Ειδικότητα:.....

3.

Διεύθυνση κατοικίας :.....

4.

Σταθερό τηλέφωνο:.....

5.

Κινητό τηλέφωνο :.....

6.

Email:.....

7.

8.

9.

10.

11.

12.

Πρόσληψη στο πλαίσιο της Πράξης:

13.

.....

14.

.....

15.

.....

16.

17.

18.

19.

20.

...

Θέμα: «Τοποθέτηση σε σχολείο του ΠΥΣΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ»

Ο - Η Δηλ.....

αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός,

.....,/...../2020

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

Σύμφωνα με άρθρο 5 παρ.9γ του με αριθμ. πρωτ. 104627/ΓΔ5 ΥΑ (ΦΕΚ 3344 Β 10.08.2020) με Θέμα: Ρύθμιση θεμάτων πρόσληψης και τοποθέτησης αναπληρωτών και ωρομίσθιων εκπαιδευτικών, μελών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (Ε.Β.Π.), πρέπει να δηλώσετε όλες τις κενές σχολικές μονάδες . Σε ενδεχόμενη δε παράλειψη υποβολής ή εκπρόθεσμης δήλωσης προτίμησης, ο υποψήφιος τοποθετείται τελευταίος.

