**ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΓΙΑ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ**

 **– ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΘΕΣΗΣ**

**ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΠΥΣΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………..

ΟΝΟΜΑ: …………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………………………….

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:………………………………….

ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ (η περιοχή που ανήκετε οργανικά): ..........................

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:………………………….

ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………

ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ ……../……../……………..

ΕΓΓΑΜΟΣ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΠΑΙΔΙΑ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: ……….

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΝΑΙ - ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:……………………….

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ: ..........................

**ΠΡΟΣ**

**ΤΟ ΠΥΣΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

Σας παρακαλώ να με τοποθετήσετε οργανικά σε κάποιο από τα παρακάτω σχολεία περιοχής ευθύνης σας:

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

…… ΔΗΛ……………

……………………………………