ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ Το ΠΥΣΠΕ Ν. Αργολίδας**

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ προσωρινά για το διδακτικό έτος 2016-2017 σε κενή θέση των Δημ. Σχολείων/Νηπιαγωγείων του Ν. Αργολίδας, με την εξής σειρά προτίμησης:

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

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

ΤΟΠΟΣ: ………………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: …...../………/2016

Ο/Η Δηλ…………..

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ……………………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………………………..

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ………………………………............

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ…………………………………………….

ΤΗΛ. ΣΤΑΘ………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝ………………………………………............

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)…………………….

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)…………………..

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ…………………………………