

ΑΙΤΗΣΗ (APPLICATION FORM) *

Όνομα σχολείου (School name)

Ταχ. Διεύθυνση (Postal address)

Τηλ. (Tel.)

Φαξ (Fax)

Email:

ΠΡΟΣ (TO)

Γραφείο Εκπαίδευσης Σύδνεϋ
(Sydney Education Office)
Level 2, 219-223 Castlereagh St
SYDNEY NSW 2000
Tel. 9283 3800
Fax 9283 3833
Email: hellenicedu.sydney@yahoo.com.au
και sydney@sch.gr

Θέμα: Ανάγκες σε αποσπασμένους εκπαιδευτικούς για το σχολ. έτος 2010
(Subject: request for seconded teachers for the school year 2010)

	Αριθμός εκπ/κών (number of teachers)	Ωράριο εργασίας αποσπασμένων εκπαιδευτικών** (Working hours of seconded teachers**)					
		Δευτέρα (Monday)	Τρίτη (Tuesday)	Τετάρτη (Wednesday)	Πέμπτη (Thursday)	Παρασκευή (Friday)	Σάββατο (Saturday)
Νηπιαγωγοί (KG teachers)		-	-	-	-	-	-
Δάσκαλοι (PS teachers)		-	-	-	-	-	-
Φιλολόγοι (HS teachers)		-	-	-	-	-	-

1. Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου (School Principal)

Όνομα (Name):

Υπογραφή (Signature):

2. Ο/Η Υπεύθυνος/η Ελληνικών του Σχολείου (Head of Greek Program)

Όνομα (Name):

Υπογραφή (Signature):

Ημερομηνία (Date):

* All form fields must be filled.

** Approximate number of working hours.