|  |  |
| --- | --- |
| **A I T H Σ Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ****ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………..**ΟΝΟΜΑ:** ……………………………………**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:** ………………………..**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** ……………………………..**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ……………………………….**ΘΕΜΑ:** Τοποθέτηση Αναπληρωτή ΕκπαιδευτικούΆρτα :  |  **Π Ρ Ο Σ**  **Τη Δ.Δ.Ε. ΑΡΤΑΣ** Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σ’ ένα από τα παρακάτω σχολεία που δηλώνω κατά σειρά προτίμησης:**1)………………………………………….……….****2)…………………………………………………..****3)…………………………………………………..****4)…………………………………………………..****5)…………………………………………………..****6)…………………………………………………..****7)…………………………………………………..****8)…………………………………………………..****9)…………………………………………………..****10)…………………………………………………****11)………………………………………………….****12)………………………………………………….**Ημερομηνία: **Ο/Η Αιτών/ούσα**  |
|  |  |