

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΑΦΜ :

ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΠΕ/ΤΕ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΕΓΓΑΜΟΣ – ΑΓΑΜΟΣ – ΧΗΡΕΙΑ – ΔΙΑΣΤΑΣΗ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:.....

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟ:.....

ΘΑ ΚΑΝΩ ΧΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ:

ΚΥΗΣΗΣ: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΛΟΧΕΙΑΣ: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΑΡΙΟ ΓΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗ ΤΕΚΝΟΥ: ΝΑΙ ΟΧΙ:

ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΑΡΙΟ ΛΟΓΩ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ : ΝΑΙ ΟΧΙ:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Σχολείο Τοποθέτησης:

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Ο Δ/ντης Β/θμιας Εκπ/σης Βοιωτίας

Ο/η αιτ

ΛΑΜΠΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΚΟΣ

Όνομα εκπαιδευτικού