

Προς
τη Διεύθυνση Δ/θμιας Εκπαίδευσης
Αιτωλοακαρνανίας

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ
τοποθέτησης εκπαιδευτικού που αποσπάσθηκε
από **ΑΛΛΑ ΠΥΣΔΕ**

Όνοματεπώνυμο

Κλάδος - Ειδικότητα

Τηλέφωνο (σταθερό & κινητό)

ΜΟΡΙΑ ¹ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ:

ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΜΟΡΙΑ ²

Εντοπιότητα

Δήμος _____

Συνυπηρέτηση

Δήμος _____

¹ Τα μόρια απόσπασης θα συμπληρωθούν από την Υπηρεσία.

² Συμπληρώνεται από τον αιτούντα ο ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΙΚΟΣ Δήμος και υποβάλλονται τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε κατά προτίμηση στα
παρακάτω σχολεία:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____

(Τόπος - Ημερομηνία)

(Όνομα & Υπογραφή)