|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………………………………  Όνομα: ………………………………………………..  Πατρώνυμο: ………………………………………..  Κλάδος: ……………………………………………….  Αρ. Μητρώου: …………………………………….  Σχολείο οργανικής  ……………………………………………………………………..  Εντοπιότητα: ΝΑΙ ΟΧΙ  Συνυπηρέτηση: ΝΑΙ ΟΧΙ | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. Λέσβου  Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ, κατά σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία:   1. …………………………………………………………………….. 2. …………………………………………………………………….. 3. …………………………………………………………………….. 4. …………………………………………………………………….. 5. …………………………………………………………………….. 6. …………………………………………………………………….. 7. …………………………………………………………………….. 8. …………………………………………………………………….. 9. …………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………….. 11. …………………………………………………………………….. 12. …………………………………………………………………….. 13. …………………………………………………………………….. 14. …………………………………………………………………….. 15. …………………………………………………………………….. 16. …………………………………………………………………….. 17. …………………………………………………………………….. 18. …………………………………………………………………….. 19. …………………………………………………………………….. 20. ……………………………………………………………………..   Μυτιλήνη, ……….. / ………… / 2022  ……….Δηλ………………….. |