|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………………………………Όνομα: ………………………………………………..Πατρώνυμο: ………………………………………..Κλάδος: ……………………………………………….Αρ. Μητρώου: …………………………………….Σχολείο οργανικής/προσωρινής τοποθέτησης……………………………………………………………….ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………………………. | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. ΛέσβουΜετά την ανακοίνωση του ΠΥΣΔΕ ΠΡΑΞΗ 15/30-5-2022 και την ακύρωση της διαδικασίας τοποθέτησης, δηλώνω ότι ισχύει η αρχική μου δήλωση προτίμησης τοποθέτησης και η σειρά προτίμησης σχολείων που ήδη έχω καταθέσει.Μυτιλήνη, ……….. / ………… / 2022………. Δηλ………………….. |