|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………………………………  Όνομα: ………………………………………………..  Πατρώνυμο: ………………………………………..  Κλάδος: ……………………………………………….  Αρ. Μητρώου: …………………………………….  Σχολείο οργανικής/προσωρινής τοποθέτησης  ……………………………………………………………….  ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………………………. | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. Λέσβου  Μετά 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………………….. |