|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ………………………………………………  Όνομα: ……………………………………………….….  Πατρώνυμο: ……………………………………….….  Κλάδος: ………………………………………………....  Αρ. Μητρώου: …………………………………….….  ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………….  Α. Σχολείο οργανικής θέσης  ……………………………….……………………………..  ή  σχολείο προσωρινής τοποθέτησης ………………………………..…………………………….  Β. Στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ  Γ. Ειδική Κατηγορία  **Εντοπιότητα:**  ΔΗΜΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ  ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥ  ΔΗΜΟΣ ΛΗΜΝΟΥ  **Συνυπηρέτηση:**  ΔΗΜΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ  ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥ  ΔΗΜΟΣ ΛΗΜΝΟΥ | 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, ………../………… /2023  ………. Δηλ ……………………. |