|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ………………………………………………Όνομα: ……………………………………………….….Πατρώνυμο: ……………………………………….….Κλάδος: ………………………………………………....Αρ. Μητρώου: …………………………………….….ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………….Α. Σχολείο οργανικής θέσης……………………………….……………………………..ή σχολείο προσωρινής τοποθέτησης ………………………………..…………………………….Β. Στη διάθεση του ΠΥΣΔΕΓ. Ειδική Κατηγορία **Εντοπιότητα:** ΔΗΜΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥΔΗΜΟΣ ΛΗΜΝΟΥ**Συνυπηρέτηση:**ΔΗΜΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥΔΗΜΟΣ ΛΗΜΝΟΥ | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. ΛέσβουΔηλώνω 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 ……………………. |