**ΔΔΕ ΔΥΤ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ – **ΠΔΕ COVID**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΑΦΜ:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:** |  |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΣΧΟΛΕΙΩΝ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

Θεσσαλονίκη, …………………….

(Υπογραφή)