**ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**Προς: ΠΥΣΠΕ Λευκάδας**

Όνομα:……………………….…………….

Επώνυμο: …………………..…………….

Πατρώνυμο: ………….......……………

Ειδικότητα: ………………….……………

Α.Μ.: …………………………..…………….

Οργ/κη θέση: ……………………………

Τηλ: ……………………………..……………

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ Ή ΝΗΠΙΑΓ.** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ** |  |  |
| ***Ολογράφως*** | ***Αριθμητικά*** |

 Ημερομηνία:

 Ο/Η Αιτών/ούσα