|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ------ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ-----ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ |  |  |

Δ Η Λ Ω Σ Η ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ

Ο - Η υπογραφόμεν.............................................……................................. του .............…....................

Κλάδος ………………………….……………….**δ η λ ώ ν ω**  ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ προσωρινά,

για το διδακτικό έτος 2020 -2021, σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

**Α/Α Όνομα Δημ. Σχολείου – Νηπ/γείου Α/Α Όνομα Δημ. Σχολείου – Νηπ/γείου**

1. ............................................................... 11. ...................................................................

2. ............................................................... 12. ...................................................................

3. ............................................................... 13. ...................................................................

4. ............................................................... 14. ...................................................................

5. ................................................................ 15. ...................................................................

6. ................................................................ 16. ...................................................................

7. ................................................................ 17. ...................................................................

8. ................................................................ 18. ...................................................................

9. ................................................................ 19. ...................................................................

10. .............................................................. 20. ...................................................................

**Συμπληρωματικά σας γνωστοποιώ τα παρακάτω:**

*Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας*:………/……/2020

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ**: *1. Σταθερό.....................................................................*

 *2. Κινητό*………………………………………………….

Καρδίτσα ....../...../2021

 Ο - Η Δηλ.........