|  |  |
| --- | --- |
| ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΑΣΕΠ:  |  |

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε. ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΚΛΑΔΟΣ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΠΟΛΗ / ΤΚ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ | ΚΙΝΗΤΟ : ΣΤΑΘΕΡΟ :  |

**Είδος Άδειας στην οποία μπορεί να βρίσκεστε με την έναρξη της πρόσληψης :**

Κύησης ( ) Λοχείας ( ) Άλλο ( )

**Ζητώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία - δομές (σειρά προτίμησης) :
(Να αναφέρονται οι ομάδες σχολείων όπως φαίνονται στο 6079/02-12-2020 έγγραφο της Διεύθυνσης ΔΕ Φλώρινας)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 6. |  |
| 2. |  | 7. |  |
| 3. |  | 8. |  |
| 4. |  | 9. |  |
| 5. |  | 10. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Φλώρινα, ....../....../…….. |
|  |  | Η αναπληρώτρια ΕΕΠ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή) |