

Προς
τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Νομού
Αιτωλοακαρνανίας

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ _ _ _

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε, κατά σειρά
προτίμησης, σε ένα από τα παρακάτω σχολεία:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

1.

ΟΝΟΜΑ:

2.

ΟΝΟΜΑ – ΠΑΤΕΡΑ:

3.

ΚΛΑΔΟΣ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

4.

ΣΤΑΘ. ΤΗΛ.:

5.

ΚΙΝ. ΤΗΛ.:

6.

Κοινωνικά κριτήρια:

7.

Έγγαμος: ΝΑΙ ΟΧΙ

8.

Αριθμός Παιδιών:

9.

Συνυπηρέτηση: Δήμος

10.

Εντοπιότητα: Δήμος

11.

12.

13.

14.

ΘΕΜΑ: «Τοποθέτηση Αναπληρωτών»

Ο/Η Δηλών/ουσα

Μεσολόγγι,/...../ 201.....

(υπογραφή)