

**ΔΗΛΩΣΗ
ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Α.Μ......

ΚΛΑΔΟΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:

.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

ΘΕΜΑ: «Δήλωση προτίμησης σχολικών
μονάδων»

Ελευσίνα, Απριλίου 2023

Π Ρ Ο Σ :

Το Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής

Δ.Π.Ε. Δυτικής Αττικής

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε θέση
Διευθυντή σε ένα από τα παρακάτω
Δημοτικά Σχολεία με σειρά προτίμησης:

1.
2.
3.
4.
5.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ