|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**  **ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΜΕΑΕ ΠΕ.70 – ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΕ.70** |
| **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**: **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |
| **ΠΡΟΣ: Τη Διευθύντρια Α/θμιας Εκπ/σης Λάρισας** |
|  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΟΝΟΜΑ |  |  |  |  | | --- | --- | | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ΚΛΑΔΟΣ |  | Α.Φ.Μ.. |  |   ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | Τ.Κ. |  | ΟΔΟΣ |  | ΑΡΙΘΜ. |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |  |  |  | | --- | --- | | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ |  |       Ο/Η υπογραφόμεν.... αναπληρωτής εκπαιδευτικός, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ για το διδακτικό έτος **2020-21** στις σχολικές μονάδες που έχω δηλώσει στην αντίστοιχη φόρμα google, όπως φαίνεται και στο μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που σας αποστέλλω. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΛΑΡΙΣΑ........................................................../....................../. 202…  …..…. Δηλ…..….…..….  …………………………………………………………….  Ονοματεπώνυμο /Υπογραφή |
|  |  |