|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ****ΕΕΠ/ΕΒΠ** |
| **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**: **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**  |
|  **ΠΡΟΣ: Την Προσωρινή 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 |
|  |  |