

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΣΜΕΑΕ & ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ

	ΕΠΩΝΥΜΟ	
	ΟΝΟΜΑ	
	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
	ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ & ΣΤΑΘΕΡΟ	
	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ email	
		ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ:
	Ζητώ να τοποθετηθώ με σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω κενά (καταγράψτε με τη σειρά τα σχολεία και τις διαθέσιμες ώρες, καθώς και τυχόν παρατηρήσεις)	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

N. Σμύρνη, / / 2020

(υπογραφή)

Σύμφωνα με την παρ. 9 του άρθρου 5 της Υ.Α. 104627/ΓΔ5/07-08-2020, κατά την τοποθέτηση των αναπληρωτών "...προτεραιότητα δίνεται στην κάλυψη των κενών σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. έναντι των Τμημάτων Ένταξης..."