ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: Παρασκευή 18/12/2020, ώρα 10:00

|  |
| --- |
| **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):** |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :** |
| **Α.Δ.Τ.:** | **Διεύθυνση κατοικίας:**  |
| **Α/Α** | **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** |
| **1** |   |
| **2** |   |
| **3** |   |
| **4** |   |
| **5** |   |
| **6** |   |
| **7** |   |

**Αναμένεται να πάρω μακροχρόνια άδεια: ΝΑΙ ΟΧΙ**

**Επισημάνσεις**

**1.** Η δήλωση υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση της ΔΔΕ Κορινθίας (mail[at]dide.kor.sch.gr) και για επιβεβαίωση της λήψης θα σας αποσταλεί σχετικό μήνυμα σε εύλογο χρονικό διάστημα.

**2.** Προθεσμία υποβολής δηλώσεων: Παρασκευή 18-12-2020 και ώρα 10:00.

**3.** Παρακαλουθείτε την Ιστοσελίδα της ΔΔΕ Κορινθίας για οποιαδήποτε νέα ενημέρωση.

**4.** Τηλέφωνο επικοινωνίας: 27410-77023 (Γραμματεία ΠΥΣΔΕ)

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**