

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)

ΠΡΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ: ΕΒΠ – ΔΕ01

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &
Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Παρακαλώ, να με τοποθετήσετε σε μία από τις
κάτωθι σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης,
σύμφωνα με την κατανομή πιστώσεων της
υπ' αριθμ. 9/14-11-2019 Πράξης του ΠΥΣΕΕΠ
Στερεάς Ελλάδας, ως εξής:

**σειρά προτίμησης (σύμφωνα με την αίτηση)
ανά ΝΟΜΟ
ονομασία σχολικής μονάδας τοποθέτησης:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ,/...../2019

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....