Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ. Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ
ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

…….. ΟΜΑΔΑ ΣΧΟΛΕΙΩΝ [(1)]

ΚΛΑΔΟΣ:……	**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:…….**
ΕΠΩΝΥΜΟ:……	**ΟΝΟΜΑ:……**
ΤΗΛ: …….	**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :……**

Με την ανακοίνωση των οργανικών κενών στην περιοχή μου και την ειδικότητά μου δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία του Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Ζακύνθου και με την εξής σειρά προτίμησης :

1.	**4.**	**7.**	**10.**
2.	**5.**	**8.**	**11.**
3.	**6.**	**9.**	**12.**

<u>Δηλώνω υπεύθυνα ότι:</u> **Ο Δήμος που ανήκουν τα σχολεία που δηλώνω δεν είναι έδρα ιδιωτικού σχολείου ή φροντιστηρίου Μέσης Εκπαίδευσης ή Κέντρου Ξένων Γλωσσών, του οποίου ο ιδιοκτήτης έχει πρώτου βαθμού συγγένεια εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας με εμένα.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : Ζάκυνθος …. /... /..... **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

<u>ΟΔΗΓΙΕΣ-ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ</u>

- ✓ **[(1)] Η 1η και 2η Ομάδα σχολείων, πρέπει να συμπληρωθεί απ' όλους.**
- ✓ **Τη δήλωση αυτή τη στέλνετε στη Δ.Δ.Ε. Ν. Ζακύνθου στο Fax : 26950 44552, υπόψη Γραμματείας του ΠΥΣΔΕ, τηλ. 26950 22272.**