Δήλωση Ενδιαφέροντος Τοποθέτησης

ΠΡΟΣ:	**Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ζακύνθου**		
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Σχολείο Οργανικής Θέσης:			
Αριθμός Μητρώου:			
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		Τηλ:	

Δηλώνω ότι:

1. Πληρώ τις προβλεπόμενες, από το Ν 4823/21 (ΦΕΚ Α' 136) και τις τροποποιήσεις του, προϋποθέσεις για να τοποθετηθώ στο/α ακόλουθο/α Σχολείο/α το/τα οποίο/α επιλέγω.
2. Επιλέγω να τοποθετηθώ ως Διευθύντρια/ντής στα παρακάτω Σχολεία με την ακόλουθη σειρά: *[Σημειώνω στη στήλη Σειρά Επιθυμίας τους αριθμούς 1 (ένα) ή 2 (δύο) ανάλογα με τη σειρά επιθυμίας μου. Αν ΔΕΝ επιθυμώ να τοποθετηθώ σε κάποιο από αυτά, σημειώνω δίπλα του, στη στήλη Σειρά Επιθυμίας, τον αριθμό 0 (μηδέν)]*.

Σχολείο	**Σειρά Επιθυμίας** *(Σημειώνω: 0 ή 1 ή 2)*
Ημερήσιο Γυμνάσιο Κατασταρίου (κωδ. σχολ. μον.: 1401030):	
2^{ο} Ημερήσιο Γυμνάσιο Ζακύνθου (κωδ. σχολ. μον.: 1401020):	

Ημερομηνία: ……/……/2026

Ο – Η Δηλ……