**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ   
ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΕΕΠ- ΕΒΠ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΕΝΑ ΕΕΠ- ΕΒΠ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΠΕ ΗΛΕΙΑΣ 2024-2025**

**2024 – 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** | | | |
|  | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ** |  | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΗΛΕΦ. ΟΙΚΙΑΣ** |  | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | **e-mail** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** | | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (*αν είναι εκπ/κός*)** | |  |
|  | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | **ΟΝΟΜΑ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Αρ. παιδιών μέχρι 18** | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Αρ. παιδιών που σπουδάζουν μέχρι 25 ετών** | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Δήμος που έχει εντοπιότητα:** |  | | | **Συνυπηρέτηση στο Δήμο:** | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Ονομασία Δημ. Σχολείου / Νηπιαγωγείου | Α/Α | Ονομασία Δημ. Σχολείου / Νηπιαγωγείου |
| **1** |  | **12** |  |
| **2** |  | **13** |  |
| **3** |  | **14** |  |
| **4** |  | **15** |  |
| **5** |  | **16** |  |
| **6** |  | **17** |  |
| **7** |  | **18** |  |
| **8** |  | **19** |  |
| **9** |  | **20** |  |
| **10** |  | **21** |  |
| **11** |  | **22** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο υπεύθυνος ελέγχου:  **ΜΟΡΙΑ ΟΙΚΟΓ.ΚΑΤΑΣΤ**. …………………….  **ΜΟΡΙΑ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ**............................  **ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ**........................  **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ**....................... | **Ημερομηνία συμπλήρωσης προτιμήσεων**..........................  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ  *Υπογραφή* |