

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ
ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΘΕΣΗΣ
ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΥΣΠΕ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

**ΠΡΟΣ
ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. Ν. ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΚΙΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΖΑΚΥΝΘΟΣ/...../.....

ΕΓΓΑΜΟΣ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΠΑΙΔΙΑ: ΝΑΙ – ΟΧΙ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΝΑΙ - ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:.....

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Ν. ΖΑΚΥΝΘΟΥ: ΝΑΙ - ΟΧΙ

ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ:.....

Σας παρακαλώ να με μεταθέσετε σε κάποιο από τα παρακάτω σχολεία περιοχής ευθύνης σας:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

..... ΔΗΛ.....

.....