**Δήλωση Προτίμησης Σχολικών Μονάδων**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία εκπαιδευτικού** |  | \* *Ημερ.* | …./…./2020 |
| **Α.Μ:** |  |  | \* *Αρ. Πρωτ.* |  |
| **Επώνυμο:** |  |  | \* συμπληρώνεται από την υπηρεσία |
| **Όνομα:** |  |  |  |  |
| **Ειδικότητα:** |  |  |  |  |
| **Σχολείο υπηρέτησης:** |  |  |  |  |
| **Τύπος υπηρέτησης:** |  |  |  |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |  |  |  |
| **Email:** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Προτιμήσεις Σχολείων** |
| **Σειρά**  | **Σχολείο** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |