|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α.Μ.** |  | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  | |
| **ΚΛΑΔΟΣ** |  | |
|  |  |  |
| Δηλώνονται με ενιαία σειρά προτίμησης οι σχολικές μονάδες που επιθυμεί να τοποθετηθεί ο/η υποψήφιος/α και για τις οποίες πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις επιλογής του/της Ν.4547/2018 | | |
|
|  |  |  |
| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  | |  |
|  | Υπογραφή Υποψηφίου | |
|  |  | |

ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

Π.Ε. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ