

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

 Περιφ. Δ/νση Π. *&* Δ. Εκπαίδευσης

 Θεσσαλίας

Διεύθυνση Δ.Ε. Καρδίτσας

TMHMA Γ΄ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ **Π.Υ.Σ.Δ.Ε.**

ΑΘ. ΔΙΑΚΟΥ 15, ΚΑΡΔΙΤΣΑ, 43132

Τηλ.: 2441080347, 2441080326

 FAX : 2441080305

Ηλ. δ/νση: <http://dide.kar.sch.gr>

E-mail : mail@dide.kar.sch.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-21**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ |  | ΜΕΤΑΘΕΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ |  | ΚΛΑ∆ΟΣ |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΕΙ∆ΙΚΟΤΗΤΑ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  | ΒΑΘΜΟΣ |   |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  | ΕΙ∆ΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ |  |
| ∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |  **e-mail** |  |
| ΠΟΛΗ |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ |  |
| Τ.Κ. |  | ΚΙΝΗΤΟ |  |

 ***ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:………………………………………………………***

 ***ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ***

Σε ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ή ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ TON ΔHMO.

*∆ΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ……………………………………….*

*∆ΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ…………………………………………*

**Παρακαλώ να με διαθέσετε για συμπλήρωση ωραρίου σε ένα από τα παρακάτω σχολεία με την εξής σειρά**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/α | Ονοµασία Σχολείου | Α/α | Ονοµασία Σχολείου |
| 1 |  | 11 |  |
| 2 |  | 12 |  |
| 3 |  | 13 |  |
| 4 |  | 14 |  |
| 5 |  | 15 |  |
| 6 |  | 16 |  |
| 7 |  | 17 |  |
| 8 |  | 18 |  |
| 9 |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |

Καρδίτσα ………/……../2020

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ