**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΥ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

Επώνυμο……..…………………….

Όνομα………………………………

Πατρώνυμο …………………………

Κλάδος ……………………………..

Ειδικότητα : ………………………..

Τηλέφωνο:…………………………

Διεύθυνση email:………………………

**Οικογενειακή κατάσταση\*** :

Έγγαμος : ΝΑΙ - ΟΧΙ

Παιδιά έως 18 ετών : ……………….

Παιδιά που σπουδάζουν έως 25 ετών:………..

**Στοιχεία συνυπηρέτησης\*** :

Επάγγελμα συζύγου :

……………………………………

Τόπος που υπηρετεί ο/η σύζυγος:

…………………………………..

# Στοιχεία εντοπιότητας\*:

Δημότης : ………………………..

Από : ……………………………..

**\* Σημείωση:**

Απαιτούνται, για τα ανωτέρω δηλούμενα, αντίστοιχα δικαιολογητικά-βεβαιώσεις, όπως αυτά ορίζονται στην εγκύκλιο μεταθέσεων του ΥΠ.ΠΑΙ.Θ.

**ΠΡΟΣ**

Τη Διεύθυνση Δ/θμιας Εκπαίδευσης Καβάλας

[Για το Π.Υ.Σ.Δ.Ε.]

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ, κατά σειρά προτίμησης, σ’ ένα από τα παρακάτω σχολεία:

|  |  |
| --- | --- |
| α/α | Σχολείο\*\* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Καβάλα, …………………….

Ο/Η Δηλ……

**Αποστέλλεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά στην διεύθυνση mail@dide.kav.sch.gr**