**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ (Β΄ΦΑΣΗ ΜΕΤΑΘΕΣΕΩΝ)**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ...........................................................  | Προς ΠΥΣΠΕ ΑΝ. ΑΤΤΙΚΗΣ (Δ/ΝΣΗ : 19 χλμ Αθηνών Μαρκοπούλου(ή 1χλμ Λεωφ. Μαρκοπούλου) Τηλ.: 214-4089930-959 |
| ΟΝΟΜΑ ...........................................................  |
| ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ ........................................................   |
| ΚΛΑΔΟΣ ................................................................  |
|  |
|  |
|  |

ΘΕΜΑ: Δήλωση προτιμήσεων σχολικών μονάδων

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

**(μέχρι 20)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ Ή ΝΗΠΙΑΓ.** | **Δ/ΝΣΗ**  | **Α/Α** | **ΚΩΔ. ΣΧΟΛ.** |
| **1** |  |  | **1** |  |
| **2** |  |  | **2** |  |
| **3** |  |  | **3** |  |
| **4** |  |  | **4** |  |
| **5** |  |  | **5** |  |
| **6** |  |  | **6** |  |
| **7** |  |  | **7** |  |
| **8** |  |  | **8** |  |
| **9** |  |  | **9** |  |
| **10** |  |  | **10** |  |
| **11** |  |  | **11** |  |
| **12** |  |  | **12** |  |
| **13** |  |  | **13** |  |
| **14** |  |  | **14** |  |
| **15** |  |  | **15** |  |
| **16** |  |  | **16** |  |
| **17** |  |  | **17** |  |
| **18** |  |  | **18** |  |
| **19** |  |  | **19** |  |
| **20** |  |  | **20** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ** |  |  |
| ***Ολογράφως*** | ***Αριθμητικά*** |

 ...../...../.....

Ο/Η Δηλ........

 (υπογραφή)