**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ονοματεπώνυμο : ……………………..……………

Πατρώνυμο : …………………………………..

Κλάδος : …………………………………..

Βαθμός : ………………………………….

Οργανική Θέση : ………………………………….

Θέση Συμβούλου Εκπαίδευσης :

………………………………..………………………………….

Αριθμός Μητρώου : ………………………………….

Τηλ. Οικίας : ………………………………….

Τηλ. Εργασίας : …………………………………..

Κινητό Τηλ. : …………………………………..

Δ/νση οικίας : ………………………………….

Τ.Κ. : …………………………………..

Θέμα: Εκδήλωση ενδιαφέροντος Συμβούλου Εκπαίδευσης για ορισμό μέλους του Τοπικού Συμβουλίου Επιλογής Α/θμιας Εκπαίδευσης Ανατολικής Αττικής

Ημερομηνία: ….…./……../2023

 ΠΡΟΣ

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

(Μέσω της Δ/νσης Π.Ε. Ανατολικής Αττικής)

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου ως μέλος του Τοπικού Συμβουλίου Επιλογής Α/θμιας Εκπαίδευσης Ανατολικής Αττικής.

 Ο/Η Αιτ……………..