

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ

ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: ΠΕ30 (Κοινωνικών Λειτουργιών)

.....

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη):

.....

.....

.....

Τηλέφωνο:

.....

,

Ο/Η Δηλών/ούσα

ΠΡΟΣ:

**Το Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Ειδικού
Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π.) Βορείου
Αιγαίου**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε τη δήλωση προτίμησής μου που αφορά στα λειτουργικά κενά αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ30 (Κοινωνικών Λειτουργιών) για το σχ. έτος 2017-2018.

Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. 64055/Δ3/19-04-2017 (ΦΕΚ 1326/τΒ'/2017) Πρόσκληση του ΥΠ.Π.Ε.Θ..

Με τη δήλωσή μου σας αποστέλλω, συμπληρωμένη, και την υπεύθυνη δήλωση ατομικών μου στοιχείων.

Αποστολή της δήλωσης προτίμησης με email στο: mail@vaigaiou.pde.sch.gr, ή με fax στο 22510-48155

ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ30 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 11^η/15-12-2017 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου και τον πίνακα λειτουργικών κενών):

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (**χωρίς να παραλείψετε κανένα κενό στη Νήσο**):

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
ΛΕΣΒΟΣ	
1. Μία (1) θέση ΠΕ30 στο Ειδικό Νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Μυτιλήνης Λέσβου με διάθεση μίας (01) ημέρας στο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο (ΕΑΕ) Καλλονής Λέσβου και μίας (01) ημέρας στο Ειδικό Νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Καλλονής Λέσβου	
ΙΚΑΡΙΑ	
2. Μία (1) θέση ΠΕ30 στο Ε.Ε.Ε.Ε.Κ. Ευδήλου Ικαρίας με διάθεση δύο (02) ημερών στο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο (ΕΑΕ) Ικαρίας	

Μυτιλήνη,

Ο/Η Δηλών/ούσα