|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑΣ Ή ΜΗ**  Επώνυμο: …………………………………………………………  Όνομα: …………………………………………………………….  Πατρώνυμο: ……………………………………………………  Α.Μ.: ………………………………………………………………  Κλάδος: ……………………………………………………………  Οργανική θέση: ……………………………………………….  …………………………………………………………………………  Πόλη κατοικίας: ………………………………………………  Οδός:………………………………………………………………..  Τ.Κ.:………………………………………………………………….  e-mail:……………………………………..........................  Κινητό τηλέφωνο: …………………………………………… | **ΠΡΟΣ:**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  **ΕΠΙΘΥΜΩ**  **ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ** |
| **Θ Ε Μ Α**  **«Δήλωση επιθυμίας ή μη για τη θέση Προϊσταμένης/-ου Σχολικής Μονάδας»**  Ημερομηνία:………………………………….. | Ο / Η Αιτ………………… |