

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ

ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: **ΠΕ29 (Εργοθεραπευτών)**

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

.....

.....

Τηλέφωνο:

Μυτιλήνη,

Ο 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 ΠΕ29 (Εργοθεραπευτών) για το σχ. έτος 2018-2019.

Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. 56267/Ε4/5-4-2018 (ΦΕΚ 1284/τΒ'/11-4-2018) 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 ΠΕ29 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 9^η/ 03-09-2018 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)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
ΛΕΣΒΟΣ		ΧΙΟΣ	
1 Μία (1) θέση ΠΕ29 στο Ειδικό Δημοτικό σχολείο (ΕΑΕ) Μυτιλήνης Λέσβου με διάθεση δύο (02) ημερών στο Ειδικό Νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Μυτιλήνης Λέσβου		1 Μία (1) θέση ΠΕ29 στο Ειδικό Δημοτικό σχολείο (ΕΑΕ) Χίου με διάθεση μίας (1) ημέρας στο Ειδικό νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Χίου	
2 Μία (1) θέση ΠΕ29 στο Ε.Ε.Ε.Ε.Κ. Μυτιλήνης Λέσβου			
		ΙΚΑΡΙΑ	
		1 Μία (1) θέση ΠΕ29 στο Ε.Ε.Ε.Ε.Κ. Ευδήλου Ικαρίας με διάθεση δύο (02) ημερών στο Ειδικό Δημοτικό σχολείο (ΕΑΕ) Ικαρίας	

Μυτιλήνη,

Ο Δηλών/ούσα