**ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ κλάδου ΕΒΠ**

**(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86)**

**Προς την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας**

**ΕΠΩΝΥΜΟ** …………………………………….……………….…... **ΟΝΟΜΑ** …………………………………………………………….……….

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** …………………..………………………….. **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** …………………………..…………………………..

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

**Α.Φ.Μ.** …………………………………………………….……………..

###### ΤΗΛΕΦΩΝΑ ……………………………………………………………………….. e mail:…………………………………….………….………….

**Αρ. Πρωτοκόλλου** αρχικής αίτησης (προαιρετικά) ………………………………….……………

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**  (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |
| 1. **Δ/ΝΣΗ** |

**Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** …………………..………………..

###### ΥΠΟΓΡΑΦΗ