**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**ΩΣ ΔΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΗΣ Π.Ε. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν….. …………………………………………………………………………………….. (ονοματεπώνυμο) του …………………………………… (πατρώνυμο) με ΑΜ………………………………………………. δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ με τετραετή θητεία ως Διευθυντ…….. στα κάτωθι Δημοτικά Σχολέια όπου δεν τοποθετήθηκαν Διευθυντές/τριες και παρέμειναν κενά μετά την απόφαση με αρ. πρ. Φ.10.1/8197/29-09-2023 του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Χαλκιδικής.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ** | **ΟΡΓΑΝΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** |
| Δ.Σ. ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ | 4/ΘΕΣΙΟ | 4/ΘΕΣΙΟ |   |
| Δ.Σ. Ν. ΣΚΙΩΝΗΣ | 4/ΘΕΣΙΟ | 4/ΘΕΣΙΟ |   |
| Δ.Σ. ΣΑΡΤΗΣ | 6/ΘΕΣΙΟ | 5/ΘΕΣΙΟ |   |
| Δ..Σ ΣΥΚΙΑΣ | 7/ΘΕΣΙΟ | 7/ΘΕΣΙΟ |   |

 Ο/Η Αιτ………

 (Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)