**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  |  |
| Όνομα:  |  |
| Πατρώνυμο:  |  |
| Μητρώνυμο:  |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Ταχ. Δ/νσηΠόλη - Τ.Κ.: |  |
| e-mail : |  |
| Τηλ. κιν.: |  |
| Κλάδος :  |  |
| Σχολείο:  |  |

Αναπληρωτ….. …………………….….. Ωραρίου

**ΘΕΜΑ: «Ένσταση τοποθέτησης»**

*(πόλη)……………………….………., ……/……/20……*

**Π Ρ Ο Σ**

**Τη Διεύθυνση Π.Ε. Δυτικής Αττικής**

 Ενίσταμαι επί της διαδικασίας και ανακοίνωσης τοποθέτησης μου στο (ονομασία σχολείου), καθώς κατά τη διαδικασία δήλωσης τοποθέτησης δε μου κοινοποιήθηκε το σύνολο των κενών. Παρακαλώ όπως ακολουθηθεί η προβλεπόμενη διαδικασία με το σύνολο των κενών από τη διεύθυνση κοινοποιημένα και να επανεξεταστεί η τοποθέτησή μου με βάση αυτά τα κενά.

Ο/η Αιτών/ούσα

…………………………….

*(υπογραφή, ονοματεπώνυμο)*