|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΚΔΑΠ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΟΚΡΩΝ ΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022** | Επιθυμώ να εργαστώ στα ΚΔΑΠ του Δήμου Λοκρών για το σχολικό έτος 2021-2022 με ειδικότητα:   1. Παιδαγωγός Δημοτικής Εκπαίδευσης 2. Παιδαγωγός Προσχολικής Εκπαίδευσης 3. Φιλόλογος 4. Γυμναστής 5. Καθηγητής Εικαστικών 6. Καθηγητής Μουσικής  |  | | --- | |  | |  | |  |
|  |  |  |
| **Όνομα:** |  |  |
| **Επώνυμο:** |  |  |
| **Πατρώνυμο:** |  | **Συνημμένα:**  Φωτοτυπία πτυχίου  **Ο / Η ΑΙΤ** |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Πόλη / Νομός:**  **e-mail :** |  |
|  |  |
| **ΑΔΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Α.Φ.Μ.:**  **Α.Μ.Κ.Α. :**  **Δίπλωμα Οδήγησης: ΝΑΙ / ΟΧΙ** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Ημερομηνία:** / /20 |  |
|  |  |
| **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ & ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ:** ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ ΑΤΑΛΑΝΤΗΣ  Πλατεία Δημαρχείου 1  Τ.Κ. 35200  Τηλ.: 2233022374 Παπαδημητρίου Αλεξάνδρα: 6970454111 |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |