|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 1Τ.Κ. 35200Τηλ.: 2233022374Παπαδημητρίου Αλεξάνδρα: 6970454111  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |