|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΩΝ\* (**\* Ο πίνακας αυτός συμπληρώνεται από την **ΥΠΗΡΕΣΙΑ)** | |
| \*ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: | |
| \*ΜΟΡΙΑ ΧΡΟΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: | \*ΜΟΡΙΑ ΓΑΜΟΥ: |
| \*ΜΟΡΙΑ ΛΟΓΩΝ ΥΓΕΙΑΣ: | \*ΜΟΡΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ: |
| \*ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ / ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: | **\*ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** | **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:** | | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ:** | **ΑΓΑΜΟΣ** |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΕΓΓΑΜΟΣ** |  | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕΧΡΙ 18 ΕΤΩΝ:** | |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤ.:** | **ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ ΜΕΧΡΙ 25 ΕΤΩΝ:(2)** | |  |
| **ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ:** |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:** | **ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:** | | |
| **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:** | **KINHTO:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΥΣΔΕ ΡΟΔΟΠΗΣ**  Παρακαλώ να με τοποθετήσετε κατά σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω αναφερόμενα σχολεία: | | | | |
| **α/α** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** | **α/α** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** |
| **1** |  | **13** |  |
| **2** |  | **14** |  |
| **3** |  | **15** |  |
| **4** |  | **16** |  |
| **5** |  | **17** |  |
| **6** |  | **18** |  |
| **7** |  | **19** |  |
| **8** |  | **20** |  |
| **9** |  | **21** |  |
| **10** |  | **22** |  |
| **11** |  | **23** |  |
| **12** |  | **24** |  |

***Η παρούσα υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης***

|  |  |
| --- | --- |
| Κομοτηνή …………………… | Ο/Η ΑΙΤ……………………. |