ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ (ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΔΕ – ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΥΣΔΕ)

ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ

ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: ΜΕΧΡΙ 23 – 08 – 2016

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Σημειώνετε την οργανική σας θέση ή Διάθεση ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΔΕ Προέλευσης)* | | |
| **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
|  | | **Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Α.Μ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |

**1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΓΑΜΟΣ :** |  | **ΕΓΓΑΜΟΣ :** | |  | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος και όχι παιδί πολυτέκνων) :** | |  |
| **ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ :** | | | **ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ:** | | | **ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:** | |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | | | **(εκτός των πολυτέκνων) :** | | |  | |

**2. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ :** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |

**3. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ :** | **ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:** |

**4. Είδος Άδειας στην οποία μπορεί να βρίσκεστε ή προτίθεστε να κάνετε χρήση:**

Υπηρ. Εκπαίδευσης  Επαπειλούμενης Κύησης  Κύησης - Λοχείας

Ανατροφής τέκνου  άλλη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*π.χ. μακροχρόνια αναρρωτική)*

**Ημερομηνία Λήξης της Άδειας:**        /       /      .

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

***(Οι εκπαιδευτικοί που αιτούνται απόσπαση σε άλλη σχολική μονάδα αναφέρουν τους λόγους της αίτησής τους. Μπορούν να υποβάλλουν και οποιαδήποτε δικαιολογητικά υποστηρίζουν την αίτησή τους)***

*(Συμπληρώστε* ***όποιον ή όποιους*** *από τους παρακάτω πίνακες σας αφορούν,*

1. **Αίτηση Τοποθέτησης ή απόσπασης σε λειτουργικό κενό**

*(Αφορά τους εκπαιδευτικούς που βρίσκονται στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ ή αποσπάσθηκαν από άλλο ΠΥΣΔΕ ή κατέχουν οργανική θέση και επιθυμούν απόσπαση σε άλλη σχολική μονάδα)*

Επιθυμώ να τοποθετηθώ - αποσπασθώ στις ακόλουθες σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **6.** | **11.** |
| **2.** | **7.** | **12.** |
| **3.** | **8.** | **13.** |
| **4.** | **9.** | **14.** |
| **5.** | **10.** | **15.** |
| **Ζητώ απόσπαση ΜΟΝΟ για τις ανάγκες της υπηρεσίας** | | |

1. **Διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου**  **Εκτίμηση αριθμού ωρών διάθεσης \_\_\_\_\_**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν να συμπληρώσουν το ωράριό τους σε συγκεκριμένη σχολική μονάδα)*

Επιθυμώ να διατεθώ στις ακόλουθες σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |
| **10.** | **11.** | **12.** |

1. **Ειδική απόσπαση:  Μουσικό  ΕΕΕΕΚ Ειδική Διάθεση: Μουσικό ΕΕΕΕΚ**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν απόσπαση σε Πειραματικό, Μουσικό, ΕΕΕΕΚ.* ***Με την αίτηση αυτή οφείλετε να συνυποβάλλετε και τα ειδικά προσόντα σας για την απόσπαση ή διάθεση στις συγκεκριμένες σχολικές μονάδες****.)*

1. **Ολική Διάθεση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση**  στις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |
| **10.** | **11.** | **12.** |

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν απόσπαση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση)*

1. **Διάθεση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση**  **Εκτίμηση αριθμού ωρών διάθεσης \_\_\_\_\_**

στις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |
| **10.** | **11.** | **12.** |

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση)*

*Το ΠΥΣΔΕ Κορινθίας υποχρεώνεται να διαθέσει εκπαιδευτικούς στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση εφόσον δεν είναι δυνατό να καλυφθεί το υποχρεωτικό τους ωράριο ανεξάρτητα από τη δήλωση του εκπαιδευτικού.*

Η προτεραιότητά μου είναι η ακόλουθη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Αφορά τους εκπαιδευτικούς που έχουν ζητήσει παραπάνω από μία κατηγορίες από τις παραπάνω, π.χ. Προτεραιότητα: III,VI, II σημαίνει ότι ο εκπαιδευτικός κατά προτεραιότητα ζητά ειδική απόσπαση σε Μουσικό ή ΕΕΕΕΚ, κατόπιν ολική διάθεση στην Πρωτοβάθμια εκπαίδευση και κατόπιν διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου σε άλλη σχολική μονάδα της ίδιας περιοχής)*

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_ /\_ /2016 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΦΟΡΜΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Συνολική υπηρεσία** | από 1 έως 10 έτη υπηρεσίας  από 10 έτη και άνω έως και 20 έτη  από 20 έτη και άνω |
| **2) Συνυπηρέτηση** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Δήμος) | |
| **3) Εντοπιότητα** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Δήμος) | |
| **4) Οικογενειακοί λόγοι** | έγγαμοι εκπαιδευτικοί  ή διαζευγμένοι ή σε διάσταση γονείς εκπαιδευτικοί στους οποίους έχει ανατεθεί νόμιμα η επιμέλεια άγαμων ανήλικων ή σπουδαζόντων παιδιών (φυσικών, θετών ή αναγνωρισμένων). |
| σε χηρεία |
| σε χηρεία με ανήλικο τέκνο ή που σπουδάζει |
| με μονογονεϊκή οικογένεια με παιδί ανήλικο ή που σπουδάζει |
| πρώτο παιδί ανήλικο ή που σπουδάζει |
| δεύτερο ανήλικο ή που σπουδάζει |
| τρίτο ανήλικο ή που σπουδάζει |
| για κάθε ένα από τα υπόλοιπα παιδιά που είναι ανήλικα ή σπουδάζουν |
| **5) Σοβαροί λόγοι υγείας** | α. των ίδιων των εκπαιδευτικών, των παιδιών ή των συζύγων τους   * για ποσοστό αναπηρίας 50-66% * για ποσοστό 67-79% και * για ποσοστό 80% και άνω |
| β. των γονέων τους που είναι δημότες από διετίας και διαμένουν σε δήμο της περιοχής όπου ζητείται η απόσπαση   * για ποσοστό αναπηρίας 50-66% και * για ποσοστό 67% και άνω |
| γ. αδελφών τους με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, εφόσον έχουν με δικαστική απόφαση την επιμέλειά τους |
| δ) η θεραπεία για εξωσωματική γονιμοποίηση |
| ε) Οι σπουδές του εκπαιδευτικού (μεταπτυχιακές ή για απόκτηση άλλου τίτλου) σε σχολή που εδρεύει σε διαφορετική περιοχή από αυτήν όπου ανήκει οργανικά.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_ /\_ /2016 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**