ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ (ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: ΜΕΧΡΙ 08 – 09 – 2016

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
|  | | **Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | | **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:**        /       /      .

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

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.** |

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