ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΕΝΑ

ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΥΣΔΕ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: ΜΕΧΡΙ 29 – 08 – 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΥΣΔΕ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Σημειώνετε το ΠΥΣΔΕ που ανήκετε και την οργανική σας θέση εκεί)* | | |
| **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**

*(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 και όσους εκπαιδευτικούς 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.** |
|  | | |

1. **Ειδική απόσπαση:  Μουσικό  ΕΕΕΕΚ**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν απόσπαση σε 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**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν ολική διάθεση 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.*

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_ /\_ /2019 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**