**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

**για τοποθέτηση εκπαιδευτικών**

1. **από μετάθεση** **[ ]**
2. **βελτίωση** **[ ]**
3. **διάθεση ΠΥΣΔΕ** **[ ]**
4. **επιστροφή από εξωτερικό [ ]**
5. **υπεραριθμία [ ]**

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ

ΣΕ ΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

ΕΤΟΥΣ 2020

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Μ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)** | **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)** | **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)** | **ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)** |  |
|  | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_ (\*)** | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

[ ]  Υπηρ. Εκπαίδευσης [ ]  Κύησης [ ]  Λοχείας

[ ]  Γονική [ ]  άλλη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥΣ**

Με την ανακοίνωση των οργανικών κενών στην περιοχή μου και την ειδικότητά μου δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία και με την εξής σειρά προτίμησης (9) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **8.** | **15.** |
| **2.** | **9.** | **16.** |
| **3.** | **10.** | **17.** |
| **4.** | **11.** | **18.** |
| **5.** | **12.** | **19.** |
| **6.** | **13.** | **20.** |
| **7.** | **14.** |  |

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

Η αίτηση-δήλωση κατατίθεται **μόνο μέσω e-mail** στο mail@dide.kor.sch.gr. Ο αποστολέας, θα δεχθεί στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο του ένα απαντητικό μήνυμα ως επιβεβαίωση της λήψης. Στην περίπτωση που δεν μπορεί να κατατεθεί η δήλωση μέσω email, **τότε και μόνο τότε** η κατάθεση μπορεί να γίνει μέσω FAX στο 2741077021. Στην περίπτωση αυτή ο αποστολέας με ευθύνη του, οφείλει να επιβεβαιώσει τηλεφωνικά την λήψη της αίτησης-δήλωσης στο τηλέφωνο 2741077033 μία ώρα μετά την αποστολή.

**Δεν χρειάζεται να υποβληθεί κανένα επιπλέον έγγραφο.**

Πληροφορίες:

27410 – 77023, 27410 – 77017, 27410 – 77025