**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](mailto: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