**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**(για συμπλήρωση ωραρίου – τοποθέτηση αποσπασμένων)**

Οργανικά υπεράριθμος \_\_ Οργανικά τοποθετημένος \_\_ Προσωρινά τοποθετημένος \_\_

Από απόσπαση \_\_

 **Προς: Το ΠΥΣΔΕ Κοζάνης**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο : …………………………………… | Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ κατά σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία |
| Όνομα : ……………………………………… |  |
| Πατρώνυμο : ……………………………… | …………………………………………………………………………. |
| Κλάδος :……………………………………. | . ……………………………………………………………………… |
| Σχολείο Οργανικής :..………………………. | ………………………………………………………………………… |
| Α.Μ : ………….…………………………….. | ………………………………………………………………………… |
| Τηλ. Επικ.:……………………………………. | ……………………………………………………………………….. |
| Οικογ. Κατάσταση…………………………… | ………………………………………………………………………… |
| Αριθ. Τέκνων (ανήλικα ή σπουδάζοντα)…….. | ………………………………………………………………………… |
| Συνυπηρέτηση (Δήμος)………………………. | ………………………………………………………………………… |
| Εντοπιότητα (Δήμος)………………………… | ………………………………………………………………………… |

 Κοζάνη. ……/……/ 2015

 Ο / Η ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ

**Σημείωση : Να συμπληρωθεί και να παραδοθεί (η να αποσταλεί με φαξ στο 24610 47236) στο Γραφείο 22 της Δ/νσης Β/θμιας Εκπ/σης Ν. Κοζάνης ή στο** pysde@dide.koz.sch.gr