**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο :** |  |
| **Όνομα :** |  |
| **Πατρώνυμο :** |  |
| **Κλάδος :** |  |
| **Σχολείο Οργανικής :** |  |
| **Α.Μ :** |  |
| **Τηλ. Επικ.:** |  |
| **Οικογ. Κατάστ.:** |  |
| **Αριθ. Τέκνων (ανήλικα ή σπουδάζοντα)** |  |
| **Συνυπηρέτηση (Δήμος)** |  |
| **Εντοπιότητα (Δήμος)** |  |

**\*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Μόρια Μεταθέσεων** | | **Μόρια Απόσπασης** | |
| Σ.Υ.: |  | Εκπαιδ. Υπηρ.: |  |
| Δ.Σ.: |  | Οικ. Κατ.: |  |
| Οικ. Κατ.: |  | Εντοπ.: |  |
| Εντοπ.: |  | Συνυπ.: |  |
| Συνυπηρ.: |  | Σύνολο: |  |
| **Σύνολο:** |  |

***Σημείωση : Να συμπληρωθεί και να αποσταλεί με φαξ στο 24610 47236 στο Γραφείο 22 ή με e-mail*** [***mail@dide.koz.sch.gr***](mailto:mail@dide.koz.sch.gr) ***της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Κοζάνης ή στο* e-mail του Π.Υ.Σ.Δ.Ε.** [pysde@dide.koz.sch.gr](mailto:pysde@dide.koz.sch.gr)

**ΠΡΟΣ:**

**Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Κοζάνης**

**Παρακαλούμε επιλέξτε σε ποια κατηγορία ανήκετε:**

* Οργανικά τοποθετημένος/η και επιθυμώ **συμπλήρωση ωραρίου...**
* Στη διάθεση Π.Υ.Σ.Δ.Ε. και επιθυμώ **προσωρινή τοποθέτηση**...
* Οργανικά τοποθετημένος/η και επιθυμώ **απόσπαση**...
* Αποσπασμένος/η από άλλο Π.Υ.Σ.Δ.Ε. και **επιθυμώ να τοποθετηθώ**...

κατά σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Κοζάνη**, ……/……/2016

**Ο/Η Δηλών/ούσα**