**Δ ΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔ ΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** |
| Ειδική κατηγορία\*\*\*(Ναι ή κενό) |  | Οργανική θέση\* |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα\* |  | Οικογενειακή κατάσταση\* |  |
| Επώνυμο\* |  | Αριθμός τέκνων\* |  |
| Όνομα\* |  | Δήμος εντοπιότητας\* |  |
| Πατρώνυμο\* |  | Δήμος συνυπηρέτησης\* |  |
| Αρ Μητρώου\* |  | Υποχρεωτικό ωράριο\* |  |
| Διεύθυνση \* |  | Μόρια συνολικής υπηρεσίας\*\* |  |
| Τηλ οικίας\* |  | Μόρια δυσμενών\*\* |  |
| Κινητό\* |  | Μόρια οικογενειακών λόγων\*\* |  |
| Email\* |  | Σύνολο μορίων\*\* |
| \* Συμπληρώνεται από τον εκπαιδευτικό |
| \*\* Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |
| \*\*\* απαιτούνται δικαιολογητικά |

**Ανήκω στην κατηγορία (παρακαλώ θέστε Χ στην κατηγορία που ανήκετε)**

|  |  |
| --- | --- |
| Κατηγορία | Επιλογή |
| Λειτουργικά υπεράριθμος |  |
| Διάθεση του ΠΥΣΔΕ |  |
| Απόσπαση εντός ΠΥΣΔΕ |  |
| Αποσπασμένος (από άλλο ΠΥΣΔΕ) |  |

και επιθυμώ τοποθέτηση σε ένα από τα παρακάτω σχολεία:

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

Ηγουμενίτσα ……. / ……. / …………

-------------------------------------------------