

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ 2014-2015
ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ ΑΡΚΑΔΙΑΣ
Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

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

2. Α.Φ.Μ

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

3.

(α) ΕΠΩΝΥΜΟ

(β) ΟΝΟΜΑ

(γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

(δ) ΚΛΑΔΟΣ

(ε) ΟΜ. ΕΙΑ.

4.

(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

(β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ή ΓΡΑΦΕΙΟ

(γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

(δ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

(ε) ΕΤΟΣ

(στ) E-MAIL

Ή ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ

ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(α) ΠΟΛΗ

(β) ΟΔΟΣ

(γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ

(ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

B. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ

ΜΗΝΕΣ

ΗΜΕΡΕΣ

2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:

ΕΓΓΑΜΟΣ

ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ

ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ

ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ

ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ

ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ

ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ

4. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

Λόγοι Υγείας Ιδίων

Αναπηρία 50-66%

Αναπηρία 67-79%

Αναπηρία 80% και άνω

Λόγοι Υγείας Συζύγου

Αναπηρία 50-66%

Αναπηρία 67-79%

Αναπηρία 80% και άνω

Λόγοι Υγείας Τέκνων Αναπηρία 50-66%
Αναπηρία 67-79%
Αναπηρία 80% και άνω

Λόγοι Υγείας Γονέων Αναπηρία 50-66%
Αναπηρία 67% και άνω

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

Λόγοι Υγείας Αδερφών Αναπηρία 67% και άνω με απόφαση επιμέλειας

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΔΕΡΦΟΥ(-ΩΝ)

6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

7. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ/ΆΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

8. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

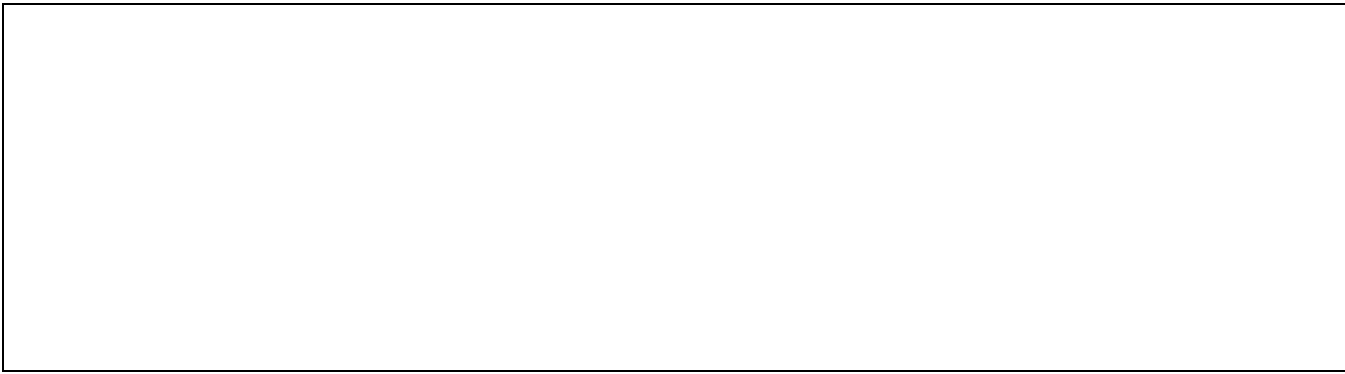
α/α ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Ειδική κατηγορία μετάθεσης (παρ. 1, άρθρο 13, ΠΔ 50/1996) <input type="checkbox"/>	
Σύζυγος στρατιωτικού των Ενόπλων Δυνάμεων, κλπ. (άρθρο 21 ν. 2946/2001, άρθρο 12 ν.4071/2012) <input type="checkbox"/>	Επιλογή Περιπτώσης
Αιρετός Ο.Τ.Α. (άρθρο 93, παρ. 7 και 182 παρ. 10, ν. 3852/2010) <input type="checkbox"/>	
Σύζυγος Δικαστικού Λειτουργού (άρθρο 47, παρ. 3, ν. 2304/1995) <input type="checkbox"/>	

Δ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ



ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΜΕΛΕΤΗΣΕΙ ΤΗΝ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΩΝ ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ