

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ 2011

Περιοχή μετάθεσης:

ΠΡΟΣ: ΠΥΣΔΕ ΑΡΚΑΔΙΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ να αποσπαστώ, κατά σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

1.

Κλάδος:

Α.Μ.:

2.

Σχολείο οργανικής θέσης:

3.

Δ/νση Μόνιμης Κατοικίας:

4.

Τηλέφωνα:

5.

1. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

ΝΑΙ ΌΧΙ

6.

2. ΑΛΛΟΙ ΠΟΛΥ ΣΟΒΑΡΟΙ

7.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ

ΝΑΙ ΌΧΙ

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

6. Ειδική κατηγορία (Π.Δ 50/96)

ΝΑΙ ΌΧΙ

15.

16.

Δηλώνω ότι στην πόλη-κωμόπολη-χωριό που επιθυμώ να αποσπαστώ δεν υπάρχει συγγενής Α' βαθμού ιδιοκτήτης Φροντιστηρίου Δευτ/θμιας Εκπ/σης ή Κέντρου Ξένων Γλωσσών (Ν.2545 / 40).

Διαφορετικά να δηλωθούν τα στοιχεία:

Εάν επικαλείσθε λόγους υγείας ή ειδική κατηγορία πρέπει να προσκομίσετε δικαιολογητικά

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ

1. Μόρια Συνολικής υπηρεσίας:

2. Εντοπιότητας:

3. Οικογενειακοί λόγοι:

4. Συνυπηρέτησης:

ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΜΟΡΙΑ:

Προκειμένου να λάβετε τα μόρια Συνολικής υπηρεσίας, εντοπιότητας, Οικογενειακών λόγων και συνυπηρέτησης πρέπει να προσκομίσετε δικαιολογητικά

Τρίπολη.....

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ