# ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΣΕ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤ’ ΟΙΚΟΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ

|  |
| --- |
| Σας υποβάλλω, σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, φάκελο για την ανανέωση της άδειας ασκήσεως του επαγγέλματος της διδασκαλίας σε φροντιστήρια, Κέντρα Ξένων Γλωσσών και κατ΄οίκον διδασκαλίας |

|  |
| --- |
| **Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Όνομα πατρός: |  |
| Όνομα μητρός: |  |
| Ονοματεπώνυμο συζύγου:  |  |
| *(συμπληρώνεται μόνο από τις έγγαμες γυναίκες)*:  |  |
| Ημ/νία γέννησης: |  | Τόπος γέννησης: |  |
| Νομός γέννησης: |  | Χώρα γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου: |  |
| Ημ/νία έκδοσης:  |  | Αρχή έκδοσης:  |  |
| Υπηκοότητα: |  |
| ΑΦΜ: |  |
|  |  |  |  |  |
| Φύλο: | Άνδρας: |  |  | Γυναίκα: |  |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |
| Οδός, αριθμός: |  |  |  |  |
| Πόλη: |  | Ταχ. Κώδικας: |  |
| Δήμος : |  | Αρ. τηλεφώνου: |  |
| Νομός :  |  | e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ[[1]](#footnote-1)** (για τον οποίο προβαίνω σε ανανέωση Άδειας ασκήσεως του επαγγέλματος Διδασκαλίας) |
| **1η Εγγραφή** |  |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα |  |
| Σχολή |  |
| Τμήμα |  |
| Ακριβής τίτλος σπουδών |  |
| Αντιστοίχιση του τίτλου σπουδών σε κλάδο/ειδικότητα εκπαιδευτικού (ΠΕ/ΤΕ) |  |
| Γλώσσα[[2]](#footnote-2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2η Εγγραφή[[3]](#footnote-3)** |  |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα |  |
| Σχολή |  |
| Τμήμα |  |
| Ακριβής τίτλος σπουδών |  |
| Αντιστοίχιση του τίτλου σπουδών σε κλάδο/ειδικότητα εκπαιδευτικού (ΠΕ/ΤΕ) |  |
| Γλώσσα |  |
|  |
| **Δ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ[[4]](#footnote-4)** |
| **1η Εγγραφή** |  |
|  |  | ΝΑΙ |  |  |
| Πιστοποιητικό Επάρκειας |  |  |  | *Γλώσσα:…………………………………………………………………………….* |
| **2η Εγγραφή[[5]](#footnote-5)** |  |
|  |  | ΝΑΙ |  |  |
| Πιστοποιητικό Επάρκειας |  |  |  | *Γλώσσα:………………………………………………………………………………* |

|  |
| --- |
| **E. ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΓΙΑ:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΝΑΙ |  |  |  |
| * Φροντιστήρια
 |  |  |  | Κλάδος/ Ειδικότητα ΠΕ/ΤΕ: …………………………………….. |
|  |  |  |  | Κλάδος/ Ειδικότητα ΠΕ/ΤΕ[[6]](#footnote-6): ………………………………………... |
|  |  |  |  |  |
| * Κέντρα Ξένων Γλωσσών
 |  |  |  | *Γλώσσα:……………………………………………………………….* |
|  |  |  |  | *Γλώσσα[[7]](#footnote-7):………………………………………………………………* |
|  |  |  |  |  |
| * Κατ’ Οίκον Διδασκαλία
 |  |  |  | Κλάδος/ Ειδικότητα *ΠΕ/ΤΕ:……………………………………………* |
|  |  |  |  | Κλάδος/ Ειδικότητα *ΠΕ/ΤΕ[[8]](#footnote-8):…………………………………………* |
|  |  |  |  | *Γλώσσα:………………………………………………………………* |
|  |  |  |  | *Γλώσσα[[9]](#footnote-9):……………………………………………………………* |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  |
| Συνημμένα σας υποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σε απλά φωτοαντίγραφα (εκτός της Υ.Δ): |
|  |  | ΝΑΙ |
| 1. | α) Αντίγραφο πτυχίου  β) Για τις ξένες γλώσσες αντίγραφο του αντίστοιχου Διπλώματος της πιστοποίησης της γλώσσας με το οποίο χορηγήθηκε η επάρκεια προσόντων ,μεταφρασμένο & επικυρωμένο ( π.χ. proficiency κλπ.) |  |
|  |  |  |
| 2. | Πιστοποιητικό επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας |  |
|  |  |  |
| 3. | Δήλωση του ν. 1599/1986, με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του αναγγέλλοντος, η οποία μπορεί να συντάσσεται και στην Ενιαία Ψηφιακή Πύλη της Δημόσιας Διοίκησης του άρθρου 52 του ν. 4635/2019, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής «e-Dilosi» |  |
|  |  |  |
| 4.  |  Πρόσφατη Γνωμάτευση Παθολόγου  |  |
|  |  |  |
| 5.  | Πρόσφατη Γνωμάτευση Ψυχιάτρου |  |
|  |  |  |
| 6. | Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Ισχύοντος Διαβατηρίου  |  |
|  |  |  |
| 7. | Αντίγραφο εκδοθείσας άδειας από τη αρμόδια Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης |  |
|  |  |  |
| 8.  | Αντίγραφο της εκτύπωσης μέσω της ειδικής εφαρ-ογής στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΠΕΠ που βεβαιώνει την εμπρόθεσμη υποβολή (μέχρι 30.8.2019) στον ΕΟΠΠΕΠ της αρχικής αίτησης για την ανανέωση άδειας διδασκαλίας σε Φροντιστήρια, Κέντρα Ξένων Γλωσσών και κατ’ οίκον διδασκαλίας, δυνάμει της περ. 5 της υποπαρ. Θ12 τηςπαρ. Θ΄ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012, όπως συ-πληρώθηκε με το άρθρο 104 του ν. 4547/2018 (Α΄ 102). |  |

 **Ημερομηνία ….../…./…….**

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 (Υπογραφή)

1. *Συμπληρώνεται από τους κατόχους πτυχίου τριτοβάθμιας εκπαίδευσης .* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Συμπληρώνεται* ***μόνο*** *στη περίπτωση που ο τίτλος σπουδών που δηλώνεται στην εγγραφή* ***αφορά σε ξένη γλώσσα.*** [↑](#footnote-ref-2)
3. *Συμπληρώνεται σε περίπτωση που κατέχετε πάνω από ένα τίτλο σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και για τον οποίο υποβάλλετε αναγγελία έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος. Επισήμανση: Σε περίπτωση που διαθέτετε περισσότερους από 2 τίτλους σπουδών, προσθέτετε επιπλέον εγγραφές.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Συμπληρώνεται από όσους* ***δεν διαθέτουν τίτλο σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης ξένης γλώσσας****, αλλά διαθέτουν* ***επάρκεια διδασκαλίας ξένης γλώσσας*** [↑](#footnote-ref-4)
5. *Συμπληρώνεται σε περίπτωση που κατέχετε πάνω από ένα πιστοποιητικό επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας. Επισήμανση: Σε περίπτωση που διαθέτετε περισσότερα από 2 πιστοποιητικά επάρκειας, προσθέτετε επιπλέον εγγραφές.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Συμπληρώνεται εφόσον έχετε δηλώσει και δεύτερο τίτλο σπουδών στην ενότητα Γ. Εάν έχετε δηλώσει περισσότερους τίτλους σπουδών προσθέτετε αντίστοιχα επιπλέον εγγραφές στο σημείο αυτό.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Συμπληρώνεται εφόσον έχετε δηλώσει και 2η γλώσσα στο πλαίσιο των ενοτήτων Γ ή/και Δ. Εάν έχετε δηλώσει περισσότερες γλώσσες προσθέτετε αντίστοιχα επιπλέον εγγραφές στο σημείο αυτό.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Όπως υποσημείωση 7.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Όπως υποσημείωση 8.* [↑](#footnote-ref-9)