

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ ΕΥΒΟΙΑΣ 2024-2025

Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Ν.1599/86)

A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΠΑΡΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΣΕ

A ΕΥΒΟΙΑΣ

B ΕΥΒΟΙΑΣ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

2. Α.Φ.Μ

3.

(α) ΕΠΩΝΥΜΟ

(β) ΟΝΟΜΑ

(γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

(δ) ΚΑΛΩΣ

(ε) ΟΜ. ΕΙΑ.

4.

(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

(β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

(δ) ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ

(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 (υποχρεωτικά με επισυναπτόμενα δικαιολογητικά)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ

ΜΗΝΕΣ

ΗΜΕΡΕΣ

(ελέγχεται από την υπηρεσία)

2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:

ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

3. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:

ΕΓΓΑΜΟΣ

ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ

ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ

ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ

ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ

ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ

ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ

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

Λόγοι Υγείας Αδερφών

Αναπηρία 67% και άνω με

απόφαση επιμέλειας

ΔΗΜΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

ΔΗΜΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΔΕΡΦΟΥ(-ΩΝ)

6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

7. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ/ΆΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ

ΔΗΜΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

8. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

α/α	ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	α/α	ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
1.		11.	
2.		12.	
3.		13.	
4.		14.	
5.		15.	
6.		16.	
7.		17.	
8.		18.	
9.		19.	
10.		20.	

Μόνο για τις ειδικότητες ΠΕ05, ΠΕ06, ΠΕ07, ΠΕ08, ΠΕ11, ΠΕ79.01, ΠΕ86, ΠΕ91

Επιθυμώ διάθεση και σε πρωτοβάθμια εκπαίδευση ΝΑΙ / ΟΧΙ

Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Ειδική κατηγορία μετάθεσης (παρ. 1, άρθρο 13, ΠΔ 50/1996)	<input type="checkbox"/>	
		Επιλογή Περίπτωσης
Σύζυγος στρατιωτικού των Ενόπλων Δυνάμεων, κλπ. (παρ. 1, άρθρο 21 ν. 2946/2001)	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
Σύζυγος μελών ΔΕΠ (άρθρο 44Α παρ. 12α του ν. 4115/2013).	<input type="checkbox"/>	

Δ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία υποβολής
Χαλκίδα / /2024

ΥΠΟΓΡΑΦΗ