**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Ν.ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΑΠΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ Δ.Π.Ε. Ν.ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΑΓΑΜΟΣ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΜΕΧΡΙ 18 ΕΤΩΝ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΜΕΧΡΙ 25 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΕΞΑΜΗΝΟ Ή ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΔΕΝ ΦΟΙΤΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ Ή ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ:

ΑΓΑΜΟΣ ΜΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ:

ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ ΜΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ:

ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ:

ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ ΜΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ:

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ΔΗΜΟΣ …………………………………………………………..

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΔΗΜΟΣ …………………………………………………………..

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………

ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: ……………………………………………

ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ……………………………………………

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……………………………………

…………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ……………………………………………

ΑΡ.ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛ.: ……………………………………………

ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ/ΤΕΚΝΩΝ/ΣΥΖΥΓΟΥ: Αναπηρία 50-66% Αναπηρία 67-79% Αναπηρία 80% και άνω

ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ

ΔΗΜΟΤΕΣ ΑΠΟ ΔΙΕΤΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ

ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ: Αναπηρία 50-66% Αναπηρία 67% και άνω

ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΑΔΕΡΦΩΝ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ

ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΧΕΙΟ/Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ

ΜΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ: Αναπηρία 67% και άνω

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ: ΝΑΙ

|  |
| --- |
| ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ |
|  |

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |
| **ΜΟΡΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** |
|  | **ΜΟΡΙΑ** | **ΔΗΜΟΣ** |
| ΑΠΟ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ |  |  |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ |  |  |
| ΠΑΙΔΙΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ |  |  |
| ***ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ*** |  |  |
|  |
| ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ |  |  |
| ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ |  |  |
| ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ/ΤΕΚΝΩΝ/ΣΥΖΥΓΟΥ |  |  |
| ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ |  |  |
| ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΑΔΕΛΦΩΝ |  |  |
| ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ |  |  |
| ***ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ*** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Α/Α | ΔΗΜΟΣ |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥΉ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ………………………..……………………………

 Ο/Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ