

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΕΠ-ΕΒΠ (για το διδ. έτος 2021-2022)**

*Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ν.1599/1986)*

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	<b>ΟΝΟΜΑ:</b>	<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</b>
<b>ΚΛΑΔΟΣ:</b>	<b>ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:</b>
<b>ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ:</b>	<b>Δ/ΝΣΗ Ή ΠΔΕ:</b>	
<b>ΝΟΜΟΣ:</b> <b>ΠΟΛΗ:</b>	<b>ΟΔΟΣ:</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ:</b> <b>ΤΚ:</b>
<b>ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:</b>	<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:</b>	<b>email:</b>

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** (συμπληρώνεται με ναι/όχι):

<b>ΑΓΑΜΟΣ:</b>	<b>ΕΓΓΑΜΟΣ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ:</b>	<b>ΣΕ ΔΙΑΖΕΥΞΗ/ΔΙΑΣΤΑΣΗ:</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ</b> (ανήλικα ή σπουδάζοντα):		<b>ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ</b> (ναι/όχι):
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ:</b>		<b>ΠΕΡΙΟΧΗ:</b>
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:</b>		<b>ΠΕΡΙΟΧΗ:</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ:</b>		
<b>ΕΤΗ:</b>	<b>ΜΗΝΕΣ:</b>	<b>ΜΕΡΕΣ:</b>

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

**ΠΕΡΙΟΧΕΣ** (αναγράφεται η βαθμίδα) / **ΚΕΣΥ** (ονομαστικά):

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

**Διδακτική εμπειρία επτά (7) τουλάχιστον ετών εκ των οποίων τα τρία (3) σε ΣΜΕΑΕ ή ΚΕΣΥ** (ναι/όχι):

**Επάρκεια στην Ελληνική Νοηματική Γλώσσα (ΕΝΓ)** (ναι/όχι):

**Επάρκεια στην Ελληνική Γραφή Braille (ΕΓΒ)** (ναι/όχι):

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΓΙΑ ΕΝΓ/ΕΓΒ** (κατά προτεραιότητα):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:**

Ειδική κατηγορία εργαζομένου (1.ασθένεια τέκνου, 2. πολυτεκνία, 3. ασθένεια ιδίου ή συζύγου):

(συμπληρώνεται με 1, 2 ή 3):

Περιγραφή ειδικής κατηγορίας:

ΑΜ ΚΕΠΑ / Αρ. Υγειον. Επιτροπής (ΥΕ):	
Αρ Επιτροπής / ημερ. λήξης:	
ΑΣΠΕ (αριθμός μητρώου):	
Σύζυγος στρατιωτικού κτλ:	
Σύζυγος δικαστικού κτλ:	
Σύζυγος μελών ΔΕΠ/ΕΔΙΠ:	
Σύζυγος ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ:	
Αιρετός Ο.Τ.Α.:	
<b>Άλλοι λόγοι απόσπασης:</b>	
<b><u>Υποβάλλω συνημμένα:</u></b>	
<b>1.</b>	<b>6.</b>
<b>2.</b>	<b>7.</b>
<b>3.</b>	<b>8.</b>
<b>4.</b>	<b>9.</b>
<b>5.</b>	<b>10.</b>
<b>Ημερομηνία:</b>	
<b>Ο/Η ΑΙΤ.....</b>	