ΑΙΤΗΣΗ

 ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ (εντός ΠΥΣΠΕ Λευκάδας)

## Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

# Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 2. Α.Φ.Μ**

**3.**

 **(α) ΕΠΩΝΥΜΟ (β) ΟΝΟΜΑ (γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (δ) ΚΛΑΔΟΣ**

**4.**

 **(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ / Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΠΕ**

**5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

 **(α) ΠΟΛΗ (β) ΟΔΟΣ (γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ (ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

**Β. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |  |
| **1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:**  | ΕΤΗ |  | ΜΗΝΕΣ |  | ΗΜΕΡΕΣ |  |  |  |
| (συμπληρώνεται από την υπηρεσία) |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ** (σημειώστε: **√** )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΑΓΑΜΟΣ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ΕΓΓΑΜΟΣ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ |  |  |  | ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ |  |  |  |  |
|  | ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ |  |  |  | ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ |  |  |  |  |
|  | ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ  |  |  |  | ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ  |  |  |  |  |  | ΜΟΡΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ |
|  | ΤΕΚΝΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ΣΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ |  |  |  |  |  | (συμπληρώνεται από την υπηρεσία) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ** |  |  |  | **ΜΟΡΙΑ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ** |
|  |  |  | *ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ* |  |
|  |  |  |  | *(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ** |  |  |  | **ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΥΠΕΡΕΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  | *ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΕΡΕΤΗΣΗΣ* |  |
|  |  |  |  | *(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)* |

**5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ** (σημειώστε: **√** )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Αναπηρία 50-66%*  | *Αναπηρία 67-79%* | *Αναπηρία 80% και άνω*  |
| Λόγοι υγείας ιδίων |  |  |  |
| Λόγοι υγείας Συζύγου |  |  |  |
| Λόγοι υγείας Τέκνων |  |  |  |
| Λόγοι υγείας Γονέων |  |  |  |
| Λόγοι υγείας Αδερφών*(67% και άνω με απόφαση επιμέλειας)* |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ** |  |

**Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟTEΡAIOTHTA**

**Ειδική κατηγορία μετάθεσης:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

####

**Δ. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:**

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

|  |
| --- |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

…… ΑΙΤ……

Λευκάδα, ……… /…….. /20…..