|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε.**  ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………….  ΟΝΟΜΑ: ………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………  ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:……………………...  ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………….  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………….....  ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ………………….....  ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:……….:………………  ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ………………………….  ΕΝΤΟΠ. στο Δήμο: …………………….  ……………………………………………  ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ στο Δήμο: …………  ……………………………………………  ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ………………….  ……………………………………………   |  | | --- | | **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  Συνολική Υπηρεσία:  …….Έτη, …..Μήνες, .....Ημέρες  **Μόρια Τοποθέτησης**  Από οικ.κατάστ ……………….  Από παιδιά ……………………  Από υπηρεσία ………………..  Ειδική κατηγορία …………….  **ΣΥΝΟΛΟ** ……………………..  **ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ:**  Εντοπ/τα: Δήμος …………….  Συν/τηση: Δήμος ……………. | | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΛΑΣΙΘΙΟΥ**  Παρακαλώ να με αποσπάσετε για το διδακτικό έτος ..……-……. σε ένα από τα παρακάτω, κατά σειρά προτίμησης, Δημοτικά Σχολεία ή Νηπιαγωγεία.  Υποβάλλω αντίγραφα των δικαιολογητικών  ( συνημμένες σελίδες:…….)   |  |  | | --- | --- | | **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ** | | 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | | 4 |  | | 5 |  | | 6 |  | | 7 |  | | 8 |  | | 9 |  | | 10 |  | | 11 |  | | 12 |  | | 13 |  | | 14 |  | | 15 |  | | 16 |  | | 17 |  | | 18 |  | | 19 |  | | 20 |  |     Άγιος Νικόλαος, / /20…  **Ο – Η Αιτ…………** |