|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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…………** |