

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ Ν. Κοζάνης

ΔΗΛΩΣΗ

Τοποθέτησης εκπ/κού
για απόσπαση εντός ΠΥΣΠΕ

Επώνυμο	:	.....	1	.....
Όνομα	:	.....	2	.....
Όνομα πατρός	:	.....	3	.....
Κλάδος	:	.....	4	.....
Οργανική Θέση:		.....	5	.....
Υπηρετεί	:	.....	6	.....
ΦΕΚ Διορισμού	:	.....	7	.....
Προϋπηρέεσία : Ε : Μ : ΗΜ :			8	.....
Έγγαμος : ΝΑΙ - ΟΧΙ			9	.....
Παιδιά	:	.....	10	.....
Τηλέφωνο:		.....	11	.....
Κινητό:		.....	12	.....
Συνυπηρέτηση	:	.....	13	.....
(γράψε την πόλη ή το χωριό που εργάζεται σ/η σύζυγος)			14	.....
			15	.....
Εντοπιότητα	:	.....	16	.....
(εγγεγραμένος-η στο Δήμο ή Κοινότητα)			17	.....
Βρίσκομαι σε	Άδεια		18	.....
ΝΑΙ	ΟΧΙ		19	.....
			20	.....

Κοζάνη,/...../20

Ο - Η ΔΗΛ

(υπογραφή)

Παρακαλώ να με αποσπάσετε σ' ένα από τα παρακάτω Δημ. Σχολεία-Νηπ/γεία του ΠΥΣΠΕ Ν. Κοζάνης, κατά σειρά προτίμησης :

ΔΗΛΩΣΗ

Τοποθέτησης εκπ/κού
από ΔΙΑΘΕΣΗ

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σ' ένα από τα παρακάτω Δημ. Σχολεία-Νηπ/γεία του ΠΥΣΠΕ Ν. Κοζάνης, κατά σειρά προτίμησης :

Επώνυμο	:	.....	1	.....
Όνομα	:	.....	2	.....
Όνομα πατρός	:	.....	3	.....
Κλάδος	:	.....	4	.....
Οργανική θέση:		<u>ΔΙΑΘΕΣΗ</u>	5	.....
			6	.....
ΦΕΚ Διορισμού	:	.....	7	.....
Σχολική Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία :			8	.....
Ε : Μ : ΗΜ :				
Έγγαμος :		ΝΑΙ - ΟΧΙ	9	.....
Παιδιά	:	.....	10	.....
Τηλέφωνο:		.....	11	.....
Κινητό:		.....	12	.....
Συνυπηρέτηση	:	.....	13	.....
(γράψτε την πόλη ή το χωριό που εργάζεται ο/η σύζυγος)			14	.....
			15	.....
Εντοπιότητα	:	.....	16	.....
(εγγεγραμμένος-η στο Δήμο ή Κοινότητα)			17	.....
Βρίσκομαι σε Άδεια		ΝΑΙ / ΟΧΙ	18	.....
Από		Έως	19	.....
Είδος άδειας.....			20	.....
Ζητώ απόσπαση για:		Λόγους Υγείας <input type="checkbox"/>		
		Οικογενειακούς λόγους <input type="checkbox"/>		
		Άλλους λόγους		
(περιγραφή).....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

Κοζάνη/...../20

Ο - Η ΔΗΛ

(υπογραφή)

ΥΣ.: Επισυνάπτω δικαιολογητικά, για τους λόγους που επικαλούμαι.