|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Προς**  **Δ.Δ.Ε. Π.Ε. ΡΕΘΥΜΝΗΣ** | |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………..  ΟΝΟΜΑ : ……………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………..  Εκπαιδευτικός Κλάδου: ……………………….  Σχολ. Τοποθέτ.: ………………………………..  **Ειδική Κατηγορία: ΝΑΙ / ΟΧΙ λόγω ……………………………………………………..** | Σας υποβάλλω αίτηση  **Διάθεσης για συμπλήρωση ωραρίου λόγω λειτουργικής υπεραριθμίας**  και επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία με την εξής σειρά προτεραιότητας: | | |
| Τηλέφωνο: ……………………………………..  Email: …………………………………………..  ΟΙΚ. ΚΑΤ. : ΕΓΓΑΜΟΣ / ΑΓΑΜΟΣ  ΑΡΙΘ. ΠΑΙΔΙΩΝ: ………………………………..  ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ………………………………..  ΣΥΝΥΠ.: ΝΑΙ / ΟΧΙ στον ΔΗΜΟ:………………..  **ΘΕΜΑ «ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ / ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ»**  **Ρέθυμνο, ………08/2022**  ΣΥΝ.: (\_\_\_\_\_\_) | 1.…………….……….…  2. …………………….…  3. …………………….…  4. …………………….…  5. …………………….…  6. …………………….…  7. …………………….…  8. …………………….…  9. …………………….…  10…………………….… | 11………..………..……..  12. …………………….…  13. …………………….…  14. …………………….…  15………………..…….…  16…………..………….…  17…………..………….…  18……………..……….…  19……………..……….…  20……………..……….… | |
|  | **Ο / Η Αιτών/Αιτούσα** | |

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΕΩΝ** | |
| **ΜΟΝΑΔΕΣ** | |
| ΣΥΝ. ΥΠΗΡ. & ΔΥΣΜ. ΣΥΝΘ. |  |
| ΟΙΚ. ΚΑΤ. |  |
| ΠΑΙΔΙΑ |  |
| ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ |  |
| ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ** |  |