|  |  |
| --- | --- |
|   |  **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 / ΑΓΑΜΟΣΑΡΙΘ. 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** |  |