|  |
| --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΗΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ** |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΕΠ-ΕΒΠ (2023-2024)** |
| **Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ν.1599/1986)** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:**  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  | **ΟΝΟΜΑ:** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |
| **ΚΛΑΔΟΣ:**  | **ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:**  |
| **Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:** |
| **ΝΟΜΟΣ: ΠΟΛΗ:**  | **ΟΔΟΣ:**  | **ΑΡΙΘΜΟΣ: ΤΚ:**  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:** | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:**  | **email:** |
|  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** (συμπληρώνεται με ναι/όχι):  |
| **ΑΓΑΜΟΣ:** | **ΕΓΓΑΜΟΣ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ:**  | **ΣΕ ΔΙΑΖΕΥΞΗ/ΔΙΑΣΤΑΣΗ:** |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ** **(ανήλικα ή σπουδάζοντα):**  |  | **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ** (ναι/όχι): |
| **ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΣΜΕΑΕ** |
| **1.** |
| **2.** |
| **ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ:** |
| **Ειδική κατηγορία (1.ασθένεια τέκνου,** **2. πολυτεκνία, 3. ασθένεια ιδίου ή συζύγου):** | (συμπληρώνεται με 1, 2 ή 3): |
| **Περιγραφή ειδικής κατηγορίας:** |   |
| **ΑΜ ΚΕΠΑ / Αρ. Υγειον. Επιτροπής (ΥΕ):** |   |
| **Αρ Επιτροπής (ΑΣΥΕ) / ημερ. λήξης:**  |   |
| **ΑΣΠΕ (αριθμός μητρώου):** |   |
|  |
| **Υποβάλλω συνημμένα:**  |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **Ημερομηνία:** |  |
| **Ο/Η ΑΙΤ………..** |  |
|  |  |