|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Προς**  **Δ.Δ.Ε. Π.Ε. ΡΕΘΥΜΝΗΣ** | | **Προς**    **Δ.Δ.Ε. Π.Ε. ΡΕΘΥΜΝΗΣ** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………..  ΟΝΟΜΑ : ……………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………..  Εκπαιδευτικός Κλάδου: ……………………….  Σχολ. Τοποθέτ.: ………………………………..  **Ειδική Κατηγορία: ΝΑΙ / ΟΧΙ λόγω ………………………………………………..** | Επιθυμώ να αποσπαστώ **εντός ΠΥΣΔΕ** ή να  τοποθετηθώ ως αποσπασμένος από άλλα **ΠΥΣΔΕ**  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 ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ Ή ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΠΥΣΔΕ»**  **Ρέθυμνο, …………/08/2022** | 1.  …………….……….…  2. …………………….…  3. …………………….…  4. …………………….…  5. …………………….…  6. …………………….…  7. …………………….…  8. …………………….…  9. …………………….…  10…………………….… | 11………..………..……..  12. …………………….…  13. …………………….…  14. …………………….…  15………………..…….…  16…………..………….…  17…………..………….…  18……………..……….…  19……………..……….…  20……………..……….… | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………..  ΟΝΟΜΑ : ……………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………..  Εκπαιδευτικός Κλάδου: ……………………….  Σχολ. Τοποθέτ.: ………………………………..  **Ειδική Κατηγορία: ΝΑΙ / ΟΧΙ λόγω ……………………………………………………..** | Σας υποβάλλω αίτηση (**κυκλώστε**)  **Α) Τοποθέτησης κατά προτεραιότητα λόγω υπεραριθμίας**  **Β) Οριστικής Τοποθέτησης**  **Γ) Βελτίωσης**  **Δ) Προσωρινής Τοποθέτησης**  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, ……………………..**  ΣΥΝ.: (\_\_\_\_\_\_) | 1.…………….……….…  2. …………………….…  3. …………………….…  4. …………………….…  5. …………………….…  6. …………………….…  7. …………………….…  8. …………………….…  9. …………………….…  10…………………….… | 11………..………..……..  12. …………………….…  13. …………………….…  14. …………………….…  15………………..…….…  16…………..………….…  17…………..………….…  18……………..……….…  19……………..……….…  20……………..……….… | |

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΜΟΡΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ** | | | |
| ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ | | | |
| **ΕΤΗ** | **ΜΗΝΕΣ** | | **ΗΜΕΡΕΣ** |
|  |  | |  |
| **ΜΟΝΑΔΕΣ** | | | |
| ΣΥΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΑ | |  | |
| ΟΙΚ. ΚΑΤ. | |  | |
| ΠΑΙΔΙΑ | |  | |
| ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | |  | |
| ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ | |  | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ | |  | |

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**……………………………**