**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ/ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ 2020-2021**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………………...

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ………………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ…………………………………...

ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ………………………………………

ΤΗΛ. σταθ.……………………………………….

ΤΗΛ. κινητ ……………………………………….

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤ.………………………...

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕΧΡΙ 18…………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕΧΡΙ 25…………………………

(ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ)

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ(στο Δήμο)…………………………

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ(στο Δήμο)....................................

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ…………………………

 **ΠΡΟΣ**

 **Το ΠΥΣΠΕ Κοζάνης**

 Παρακαλώ να με αποσπάσετε σε ένα από τα

 παρακάτω Δ.Σ. ή Ν/Γ

Υποβάλλω πρωτότυπα ή αντίγραφα των δικαιολογητικών για τους λόγους απόσπασης που επικαλούμαι

 ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**Συνολική υπηρεσία:………Έτη , ….….Μήνες , …….Ημέρες **Μόρια Τοποθέτησης**Από οικ. κατάστ…………………..Από παιδιά……………………….Από υπηρεσία…………………….Ειδική κατηγορία…………………**ΣΥΝΟΛΟ**……………………...Εντοπ/τα: Δήμος ………………….Συν/τηση: Δήμος ………………..**Ο Δ/ντής Π.Ε Κοζάνης****Αθανάσιος Παπαευαγγέλου** | **ΟΝΟΜ. ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ – ΝΗΠ/ΓΕΙΟΥ**  |
|  1 |  |
|  2 |  |
|  3 |  |
|  4 |  |
|  5 |  |
|  6 |  |
|  7 |  |
|  8 |  |
|  9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

ΤΟΠΟΣ…………………………

ΗΜΕΡΟΜ.: ……./……/ 2020

Ο / Η Δηλ…………

…………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Βρίσκομαι σε Άδεια:Είδος άδειας:Ημερομηνία λήξης: |  ΝΑΙ ΟΧΙ……………………..…………………….. |