

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠ/ΚΩΝ Δ.Ε. ΣΕ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ 2013-2014

Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

--	--	--	--	--	--

2. Α.Φ.Μ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.

(α) ΕΠΩΝΥΜΟ

(β) ΟΝΟΜΑ

(γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

(δ) ΚΛΑΔΟΣ

(ε) ΟΜ. ΕΙΔ.

4.

(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

(β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

(δ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

(ε) ΕΤΟΣ

(στ) E-MAIL

Ή ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ

ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(α) ΠΟΛΗ

(β) ΟΔΟΣ

(γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ

(ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

B. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ _____ ΜΗΝΕΣ _____ ΗΜΕΡΕΣ _____

2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΣΥΝΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:

<input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ	
<input type="checkbox"/> ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ	<input type="checkbox"/> ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ
<input type="checkbox"/> ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	<input type="checkbox"/> ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ
<input type="checkbox"/> ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΗΛΙΚΟ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝ ΤΕΚΝΟ
<input type="checkbox"/> ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΗΛΙΚΟ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝ ΤΕΚΝΟ

ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ

ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ _____

4. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

Λόγοι Υγείας Ιδίων	Αναπηρία 50-66%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 67-79%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 80% και άνω	<input type="radio"/>
Λόγοι Υγείας Συζύγου	Αναπηρία 50-66%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 67-79%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 80% και άνω	<input type="radio"/>
Λόγοι Υγείας Τέκνων	Αναπηρία 50-66%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 67-79%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 80% και άνω	<input type="radio"/>
Λόγοι Υγείας Γονέων	Αναπηρία 50-66%	<input type="radio"/>
	Αναπηρία 67% και άνω	<input type="radio"/>

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ



ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΔΕΡΦΟΥ(-ΩΝ)

6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

7. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ/ΆΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΑΕΙ-ΤΕΙ

ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

8. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

(Για συνεξεταζόμενο σχολείο προσθέστε δίπλα στην επιλογή σας τη λέξη «Συνεξέταση»)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Ειδική κατηγορία μετάθεσης (παρ. 1, άρθρο 13, ΠΔ 50/1996)	<input type="checkbox"/>
----- Περιγραφή Ειδικής Κατηγορίας	
Σύζυγος στρατιωτικού των Ενόπλων Δυνάμεων, κλπ. (άρθρο 21 ν. 2946/2001, άρθρο 12 ν.4071/2012)	<input type="checkbox"/>
Αιρετός Ο.Τ.Α. (άρθρο 93, παρ. 7 και 182 παρ. 10, ν. 3852/2010)	<input type="checkbox"/>
Σύζυγος Δικαστικού Λειτουργού (άρθρο 47, παρ. 3, ν. 2304/1995)	<input type="checkbox"/>
Σύζυγος Μέλους Δ.Ε.Π. (άρθρο 44Α, παρ. 12α ν. 4115/2013)	<input type="checkbox"/>

Δ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΜΕΛΕΤΗΣΕΙ ΤΗΝ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΩΝ ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ