**Προς το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Καβάλας**

**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ OΡΓΑΝΙΚΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

(επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Μ. |  | Κλάδος |  |
| Επώνυμο |  | Όνομα |  |
| Σχολική μονάδα  στην οποία δημιουργήθηκε  η υπεραριθμία |  | | |

**Στοιχεία επικοινωνίας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Πόλη |  | Οδός – Αρ. |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  | Σταθερό τηλέφωνο |  |
| E-mail |  |  |  |

**Κριτήρια μοριοδότησης:**

|  |  |
| --- | --- |
| Eντοπιότητα: | Δήμος …………………………………………. |
| Συνυπηρέτηση: | Δήμος …………………………………………. |
| Οικογενειακή κατάσταση: |  |
| Αριθμός ανήλικων ή σπουδαζόντων τέκνων: |  |

* Επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία της ίδιας ή όμορης ομάδας κατά σειρά προτίμησης:

(Η τοποθέτηση σε σχολείο όμορης ομάδας πραγματοποιείται μόνο εφόσον δεν υπάρχει κενό στην ίδια ομάδα)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 11. |  |
|  |  | 12. |  |
|  |  | 13. |  |
|  |  | 14. |  |
|  |  | 15. |  |
|  |  | 16. |  |
|  |  | 17. |  |
|  |  | 18. |  |
|  |  | 19. |  |
|  |  | 20. |  |
| |  | | --- | |  |  * \*Δεν επιθυμώ να τοποθετηθώ οργανικά σε σχολεία της ίδιας ή όμορης ομάδας και παρακαλώ να με τοποθετήσετε συγκρινόμενο/η με όλους τους εκπαιδευτικούς που ζητούν βελτίωση ή οριστική τοποθέτηση.  |  | | --- | | Kαβάλα, ………/.….…/2018  Ο/Η Αιτ…………….  (υπογραφή αιτούντος) | | | | |