

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ _____
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ _____
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ _____
ΚΛΑΔΟΣ _____
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ _____
ΤΗΛ. σταθερό _____
ΤΗΛ. κινητό _____
Email _____
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ _____
ΠΑΙΔΙΑ _____
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στον Δήμο) _____
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στον Δήμο) _____
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ _____

ΠΡΟΣ: Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΠΡΕΒΕΖΑΣ
(μέσω της Δ.Π.Ε. Πρέβεζας)

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε ως (λειτουργικά) υπεράριθμο/η σε ένα από τα παρακάτω λειτουργικά κενά των Σχολικών Μονάδων του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Πρέβεζας κατά σειρά προτίμησης, ως ακολούθως:

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ: _____ ΜΗΝΕΣ: _____ ΗΜΕΡΕΣ: _____

ΜΟΡΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

ΑΠΟ ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ _____
ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑ _____
ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ _____
ΑΠΟ ΔΥΣΜ. ΣΥΝΘΗΚΕΣ _____
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ _____
ΣΥΝΟΛΟ _____

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ _____ ΔΗΜΟΣ _____
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ _____ ΔΗΜΟΣ _____

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____
- 11 _____
- 12 _____
- 13 _____
- 14 _____
- 15 _____
- 16 _____
- 17 _____
- 18 _____
- 19 _____
- 20 _____
- ...

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Οι υπεράριθμοι τοποθετούνται, εφόσον υπάρχουν λειτουργικά κενά, στα σχολεία της περιοχής που ανήκουν. Αν δεν υπάρχουν κενά στην περιοχή τους, εξετάζονται οι προτιμήσεις τους στους όμορους Δήμους.

.....,/08/2022
Ο / Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)