

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ (ΛΟΓΩ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΚΛΑΔΟΣ ¹	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ	
ΟΜΑΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	

Κριτήρια μοριοδότησης ²

Άγαμος/η.....☐ Έγγαμος/η.....☐ Διαζευγμένος/η (με επιμέλεια τέκνων).....☐

Αριθμός ανήλικων τέκνων:

Αριθμός σπουδαζόντων τέκνων:

Εντοπιότητα στο δήμο (δημότης από διετίας)

Συνυπηρέτηση στο δήμο

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ

Δεν επιθυμώ μετακίνηση από τη τρέχουσα οργανική μου θέση..... ☐

ή

Επιθυμώ να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες της ομάδας μου ή της όμορης ομάδας κατά σειρά προτίμησης:

A/A	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	Συνυπηρέτηση ³	Εντοπιότητα ³	Παρατηρήσεις
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Σημειώσεις:

1. Όπου υπάρχει ομαδοποιημένος κλάδος να συμπληρώνεται η ακριβής ειδικότητα (π.χ. ΠΕ 04.01 ΦΥΣΙΚΟΣ).
2. Τα "Κριτήρια μοριοδότησης" συμπληρώνονται μόνο από τους εκπαιδευτικούς που δεν έχουν υποβάλει αίτηση μετάθεσης/βελτίωσης κατά το σχολ. έτος 2017-2018 και πρέπει να συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
3. Στα πεδία *Συνυπηρέτηση* και *Εντοπιότητα* να σημειώσετε **ΝΑΙ**, αν έχετε συνυπηρέτηση ή εντοπιότητα στο Δήμο του αντίστοιχου σχολείου στο οποίο επιθυμείτε να τοποθετηθείτε.

.....,/05/2018

Ο δηλών/η δηλούσα

Υπογραφή