Δ Η Λ Ω Σ Η ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

**(Για όσους βρίσκονται στη διάθεση του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Πιερίας, είτε οργανικά είτε λόγω απόσπασης από άλλο Π.Υ.Σ.Π.Ε.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός Μητρώου |  | Ονοματεπώνυμο |  |
| Τηλέφωνο |   | Κλάδος |  |
| Π.Υ.Σ.Π.Ε./Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Οργανικής |  |

**Δ η λ ώ ν ω**  ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ προσωρινά για το τρέχων διδακτικό έτος σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Δήμος Εντοπιότητας |  | Δήμος Συνυπηρέτησης |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  | Ανήλικα Τέκνα |  | Σπουδάζοντα Τέκνα |  |
| Λόγοι Υγείας |  |
| Συνολική Υπηρεσία | Έτη |  | Μήνες |  | Ημέρες |  |
| Συνοδευτικά Δικαιολογητικά: *(κατατίθενται αν δεν έχει υποβληθεί αίτηση μετάθεσης ή αν υπάρχουν αλλαγές, οι αποσπασμένοι από άλλα Π.Υ.Σ.Π.Ε. δεν καταθέτουν ούτε δικαιολογητικά ούτε την αίτηση απόσπασης)* | Κατερίνη, ....../...../20.....(τόπος – ημερομηνία) |
|  |
|  | Ο – Η Δηλών/ούσα……………………….. |
|  |
|  |