

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΠΕ..... (.....)
ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ:
ΤΗΛ. σταθ.:
ΤΗΛ. Κινητό:
ΕΓΓΑΜ..... - ΑΓΑΜ.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: (.....)
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (Δήμος):
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (Δήμος):

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

.....Έτη ,Μήνες ,Ημέρες

Μόρια Τοποθέτησης

Από Συνολική Υπηρεσία

Από Οικογ. κατάσταση

Από Παιδιά

Ειδική κατηγορία.....

ΣΥΝΟΛΟ:

Εντοπιότητα: Δήμος

Συνυπηρετήση: Δήμος

ΠΡΟΣ:

Το ΠΥΣΠΕ Ν. Ζακύνθου

Παρακαλώ να με αποσπάσετε για το
διδασκτικό έτος 2015 – 2016 σε ένα από τα
παρακάτω Δημοτικά Σχολεία ή Νηπιαγωγεία

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

για τους παρακάτω λόγους:

Ζάκυνθος /..... / 2015
Ο / Η Εκπαιδευτικός

.....