***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Ν. ΖΑΚΥΝΘΟΥ***

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ MONIMOY ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚOY**

 **ΠΡΟΣ ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. Ν. ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

Ο/Η υπογραφόμεν.... εκπαιδευτικός, δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ για το διδακτικό έτος **2023-2024** σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/α** | **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

Ζάκυνθος, ............/.........../202……

Ο / Η Δηλ......

.............................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |
| **ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:** |  |
| **ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:** |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν. 1599**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΜΟΡΙΑ****(η στήλη συμπληρώνεται από την υπηρεσία)** |
| **ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:****(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)** | ........ Ε, ........ Μ, ..........Η |  |
| **ΕΓΓΑΜΟΣ\*:** | ............................ |  |
| **ΠΑΙΔΙΑ:**(ολογράφως) | ............................ |  |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ\*:**(για δήμο Ζακύνθου) | ............................ |  |
| **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ\*:**(για δήμο Ζακύνθου) | ............................ |  |
| **ΔΥΣΜΕΝΕΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ:****(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)** |  |  |
| ***ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:***  |  |  |
| **ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:** | **1ο**......... **2ο**.......... **3ο**........ |  |
| **ΑΔΕΙΑ\*\*:**(κύησης, τοκετού, ανατροφής)  | ............................ |  |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ\*:** | ............................ |  |

***ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΔΗΛΩΣΗ αυτή επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και όλα τα δηλούμενα στοιχεία πρέπει να είναι ακριβή.***

*\* Συμπληρώστε με* ***ΝΑΙ*** *ή* ***ΟΧΙ***

*\*\* Συμπληρώστε εάν προτίθεστε να πάρετε άδεια*