



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ
& Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Β. ΑΙΓΑΙΟΥ
Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΕΣΒΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Συμεών 17
81100 Μυτιλήνη
Πληροφορίες : Καραμανώλη Σταματία
Τηλέφωνο : 22510 47442
Fax : 22510 47438
Email : mail@dipe.les.sch.gr

Μυτιλήνη, 13/07/2018

Αριθ. Πρωτ.: 3570

Προς: Ενδιαφερόμενους/ες εκπαιδευτικούς

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση για δήλωση τοποθέτησης εκπαιδευτικών αποσπασμένων από άλλα Π.Υ.Σ.Π.Ε. σε λειτουργικά κενά της Διεύθυνσης Π.Ε. Λέσβου για το διδακτικό έτος 2018-2019.

Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Λέσβου καλεί από την **Παρασκευή, 13-7-2018** έως και την **Παρασκευή, 20-7-2018 και ώρα 15:00 μ.μ.** τους/τις εκπαιδευτικούς, που αποσπάστηκαν από άλλα Π.Υ.Σ.Π.Ε. στο Π.Υ.Σ.Π.Ε. Λέσβου για το διδακτικό έτος 2018-2019, να υποβάλουν δήλωση τοποθέτησης.

Η αίτηση του/της εκπαιδευτικού αποτελεί ταυτόχρονα και υπεύθυνη δήλωση με απόλυτη ευθύνη για τα αναγραφόμενα στοιχεία. Οι δηλώσεις τοποθέτησης κατατίθενται ιδιοχείρως στη γραμματεία του Π.Υ.Σ.Π.Ε. (Αγίου Συμεών 17) ή με e-mail με σκαναρισμένη υπογραφή στο pyspe@dipe.les.sch.gr ή με fax στο 22510-47438 .

Αιτήσεις που υποβάλλονται εκπρόθεσμα δε θα γίνονται δεκτές.

Λειτουργικά κενά είναι εν δυνάμει όλα τα σχολεία της Π.Ε. Λέσβου και οι εκπαιδευτικοί μπορούν να δηλώνουν όποιες και όσες σχολικές μονάδες επιθυμούν. Όλα τα στοιχεία είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα <http://dipe-lesvou.gr> της Διεύθυνσης Π.Ε. Λέσβου.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες εκπαιδευτικοί μπορούν να επικοινωνούν με τη γραμματεία του Π.Υ.Σ.Π.Ε στο τηλέφωνο 22510-47442.

Επισυνάπτεται το έντυπο δήλωσης τοποθέτησης.

Σημείωση: Παρακαλούμε να αναφέρετε στην αίτηση-δήλωση αν εκκρεμεί ένσταση, επανεξέταση αίτησης απόσπασης, αίτημα απόσπασης σε κάποιο φορέα ή αν πρόκειται να κάνετε χρήση κάποιας μακροχρόνιας άδειας π.χ. ανατροφής, κήσης κ.α.

Η Πρόεδρος του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Λέσβου

Αικατερίνη Στρατάκη-Συβρή

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΥΣ ΕΚΠ/ΚΟΥΣ ΑΠΟ ΑΛΛΑ Π.Υ.Σ.Π.Ε.

(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/1986)

.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ/ΠΥΣΠΕ Α.Μ.

.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ) e-mail

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΜΕΡΕΣ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

ΕΓΓΑΜΟΣ		ΑΓΑΜΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΧΡΕΙΑ		ΔΙΑΖΕΥΓ.		Α/Α	ΗΛΙΚΙΑ
				1.	
				2.	
				3.	
				4.	

ΖΗΤΩ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ	Δήμος:
ΖΗΤΩ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΛΟΓΩ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ	Δήμος:
ΓΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ	
ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ	

ΓΙΑ ΑΛΛΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ (περιγραφή):

ΖΗΤΩ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ:

A/A	ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	A/A	ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Μυτιλήνη, ...-...-2018

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ