

**ΘΕΜΑ: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΘΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ70-Γενικής Αγωγής
ΠΕΡΙΟΧΗΣ Α΄ΛΕΣΒΟΥ**

Σας ενημερώνουμε ότι οι εκπαιδευτικοί κλάδου ΠΕ70 γενικής αγωγής (μόνιμοι/ες και αναπληρωτές/τριες) δύνανται να υποβάλλουν αίτηση βελτίωσης θέσης στην Δ/νση Π.Ε. Λέσβου έως **αύριο Παρασκευή, 13/10/2017 στις 11:00π.μ.** Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους είτε αυτοπροσώπως, είτε να την αποστείλουν με φαξ: 22510-47438, είτε να την υποβάλλουν – υπογεγραμμένη- με e-mail: pyspe@dipe.les.sch.gr

Οι ενδιαφερόμενοι/ες εκπαιδευτικοί στην αίτηση βελτίωσης τους εκτός από την ακόλουθη λίστα κενών μπορούν να επιλέξουν επιπλέον όσες και όποιες σχολικές μονάδες επιθυμούν.

Παρακαλούνται με ευθύνη των Διευθυντών/ντριων, Προϊσταμένων των σχολικών μονάδων να ενημερωθούν άμεσα οι εκπαιδευτικοί που οι υπηρετούν στις σχολικές μονάδες αρμοδιότητας τους.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ70/ ΔΑΣΚΑΛΩΝ		
Α΄ΛΕΣΒΟΥ		
Δ.Σ.ΚΑΛΛΟΝΗΣ	2	
1ο Δ.Σ.ΠΛΩΜΑΡΙΟΥ	1	
Δ.Σ.ΚΑΠΗΣ-ΚΛΕΙΟΥΣ	1	
Δ.Σ.ΠΕΤΡΑΣ	1	
Δ.Σ.ΠΛΑΓΙΑΣ	1	
Δ.Σ.ΣΚΑΛΟΧΩΡΙΟΥ	1	ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ
Δ.Σ.ΒΑΤΟΥΣΑΣ	1	
Δ.Σ.ΣΙΓΡΙΟΥ	1	
Δ.Σ.ΜΕΓΑΛΟΧΩΡΙΟΥ	1	

ΑΙΤΗΣΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

Α.Μ......

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

Σχ.Μονάδα

Τοποθέτησης:.....

ΤΗΛ. σταθ.....

ΤΗΛ. κινητ

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ

*Παρακαλώ να με τοποθετήσετε από το
ΔημοτικόΣχολείο/ Νηπ/γείο*

.....
*όπου υπηρετώ , σε ένα από τα
παρακάτω Δημ. Σχολεία / Νηπιαγωγεία
του ΠΥΣΠΕ Λέσβου .*

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	
1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	
.....Έτη ,Μήνες ,Ημέρες	
2.Μονάδες συν.υπηρεσίας.....	
3. Μονάδες γάμου.....	
4. Μονάδες τέκνου.....	
5. Μονάδες Δυσ.συνθ.....	
Σύνολο:	
6. Εντοπ.-Δήμος.....	
7. Συνυπηρέτηση.....	

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ - ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../ 20

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....

ΑΙΤΗΣΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

Α.Φ.Μ......

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

.....

ΠΡΟΣ.ΤΟΠΟΘ......

ΤΗΛ. σταθ.....

ΤΗΛ. κινητ.....

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε
ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ από το Δημοτικό Σχολείο/
Νηπ/γείο

.....
όπου υπηρετώ, σε ένα από τα
παρακάτω Δημ. Σχολεία / Νηπιαγωγεία
του ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ .

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

<u>ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</u>
1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: Έτη , Μήνες , Ημέρες
2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: Α) Έγγαμος - άγαμος
Β) Αριθμός παιδιών.....
3. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ
4. ΜΟΡΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ
5. ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ:
<u>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</u>
1. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ
3. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ
4. ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ: Βεβαιώσεις από Δημόσιο Νοσοκομείο.

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ - ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../ 20

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....