



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΕΣΒΟΥ

Μυτιλήνη, 02 Ιουλίου 2021
Αριθμ. Πρωτ. : 3717

ΠΡΟΣ: Ενδιαφερόμενους/ες
Εκπ/κούς Δ/νσης Π.Ε.Λέσβου

Ταχ. Δ/νση : Αγ.Συμεών 17
Τ.Κ. – Πόλη : 81100, Μυτιλήνη
Πληροφορίες : Καραμανώλη Σταματία
Email : pyspe@dipe.les.sch.gr
Τηλέφωνο : 22510-47439 (εσωτ3)

Θέμα: «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 2021-2022».

Η Διεύθυνση Π.Ε. Λέσβου καλεί από την **Δευτέρα, 05-07-2021** έως και την **Παρασκευή, 23-7-2021** 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 2021-2022, 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 με e-mail με σκαναρισμένη υπογραφή στο pyspe@dipe.les.sch.gr

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 22510-47439 (εσωτ.3).

Σημείωση: Παρακαλούμε να αναφέρετε στην αίτηση-δήλωση αν εκκρεμεί ένσταση, επανεξέταση αίτησης απόσπασης (εφόσον δοθεί δυνατότητα εντός της προθεσμίας), ή αν πρόκειται να κάνετε χρήση κάποιας μακροχρόνιας άδειας π.χ. ανατροφής, κήσης κ.α.

Συνημμένα:

Δήλωση τοποθέτησης

Η Διευθύντρια Π.Ε. Λέσβου

Αικατερίνη Στρατάκη-Συβρή

**ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΥΣΠΕ ΛΕΣΒΟΥ 2021-2022**
Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

2. Α.Φ.Μ

3.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

(α) ΕΠΩΝΥΜΟ

(β) ΟΝΟΜΑ

(γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

(δ) ΚΛΑΔΟΣ

4.

(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

(β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(γ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

(δ) ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

(ε) E-MAIL

5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(α) ΠΟΛΗ

(β) ΟΔΟΣ

(γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ

(ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

B. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΜΟΡΙΑ

| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: | ΕΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ | ΜΟΡΙΑ |
|--------------------------------------|-----|-------|----------------------|-------|
| ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: | | | | |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ(ΕΓΓΑΜΟΣ/ΑΓΑΜΟΣ): | | | ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ: | |
| ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: | | | | |
| ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ: | | | | |
| ΛΟΙΠΟΙ ΛΟΓΟΙ: | | | | |
| | | | ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ | |

8. ΖΗΤΩ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ / ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ

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

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Θα κάνω χρήση άδειας..... κατά το χρονικό διάστημα
2.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ