

ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ Δ.Ε. 2011-2012 ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΤΟΥ Υ.Σ.Μ.Ε.

Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ

A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Α.Φ.Μ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.

(α) ΕΠΩΝΥΜΟ

(β) ΟΝΟΜΑ

(γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

(δ) ΚΑΛΩΣ

(ε) ΟΜ. ΕΙΑ.

4.

(α) ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ

(β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ή ΓΡΑΦΕΙΟ

(γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

(δ) ΘΛΑ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

(ε) ΕΤΟΣ

(στ) E-MAIL*

* Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ

ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(α) ΠΟΛΗ

(β) ΟΔΟΣ

(γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ

(ε) ΘΛΑ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*

(στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ*

B. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ

2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:

ΝΟΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ

ΣΥΝΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:

ΕΓΓΑΜΟΣ

ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ

ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ

ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ

ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ

ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ

ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ

4. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

Λόγοι Υγείας Ιδίων

Αναπηρία 50-66%

Αναπηρία 67-79%

Αναπηρία 80% και άνω

* Τα πεδία με αστερίσκο συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

Λόγοι Υγείας Συζύγου Αναπηρία 50-66%
 Αναπηρία 67-79%
 Αναπηρία 80% και άνω

Λόγοι Υγείας Τέκνων Αναπηρία 50-66%
 Αναπηρία 67-79%
 Αναπηρία 80% και άνω

Λόγοι Υγείας Γονέων Αναπηρία 50-66%
 Αναπηρία 67% και άνω

ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

Λόγοι Υγείας Αδερφών Αναπηρία 67% και άνω με απόφαση επιμέλειας

ΔΗΜΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΔΕΡΦΟΥ(-ΩΝ)

6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

7. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ/ΑΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ

ΝΟΜΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

8. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΕΙΑ ΤΟΥ ΥΣΜΕ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

α/α ΛΕΚΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

1.	
2.	
3.	
4.	

Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Ειδική κατηγορία μετάθεσης (παρ. 1, άρθρο 13, ΠΔ 50/1996)	<input type="checkbox"/>
Σύζυγος στρατιωτικού των Ενόπλων Δυνάμεων, κλπ. (παρ. 1, άρθρο 21 ν. 2946/2001)	<input type="checkbox"/>
Αιρετός Ο.Τ.Α. (άρθρο 93, παρ. 7 και 182 παρ. 10, ν. 3852/2010)	<input type="checkbox"/>
Σύζυγος Δικαστικού Λειτουργού (άρθρο 47, παρ. 3, ν. 2304/1995)	<input type="checkbox"/>

Επιλογή Περιπτώσης

Δ. ΕΧΩ ΚΑΝΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΚΑΙ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Η' ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ε. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΔΙΑΒΑΣΕΙ ΤΗΝ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΩΝ ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΟΣ

ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Να συμπληρωθούν απαραίτητως όλα τα ζητούμενα στοιχεία.
2. Η οικογενειακή κατάσταση (παράγραφος Β/3) συμπληρώνεται με **X** στο αντίστοιχο τετράγωνο.
3. Στην παράγραφο Β/8 αναγράφονται:
κατά σειρά προτίμησης τα τέσσερα μειονοτικά σχολεία της Β/θμιας Εκπ/σης.

Σημ. 1: Υποχρεούνται οι εκπαιδευτικοί που έχουν κάνει αίτηση και σε άλλες υπηρεσίες ή πρόκειται να πάρουν εκπαιδευτική άδεια να συμπληρώσουν το αντίστοιχο τετράγωνο στην παράγραφο Δ.

Σημ. 2: Οι εκπαιδευτικοί από άλλους νομούς της Ελλάδας που επιθυμούν να αποσπασθούν στα μειονοτικά σχολεία, συστήνεται να συμπληρώσουν τις περισσότερες δυνατές ή όλες τις προτιμήσεις, προκειμένου να έχουν περισσότερες πιθανότητες ικανοποίησης του αιτήματός τους.

Σημ. 3: Οι αιτήσεις μαζί με τα δικαιολογητικά των εκπαιδευτικών που θέλουν να υπαχθούν στην κατά προτεραιότητα απόσπαση θα πρέπει απαραίτητα να διαβιβαστούν στο Συντονιστικό Γραφείο Μειονοτικής Εκπαίδευσης (ΚΟΜΟΤΗΝΗ Παν. Τσαλδάρη 56-58, Ταχ.Θυρ. 351 Τ.Κ. 69100), ώστε αφενός μεν να γίνει έλεγχος των στοιχείων αφετέρου δε να εξεταστεί η υπαγωγή ή μη των εκπαιδευτικών σε ειδική κατηγορία από το αρμόδιο υπηρεσιακό συμβούλιο(ΥΣΜΕ).

Σημ. 4: Παρακαλούνται οι Διευθυντές Εκπαίδευσης και οι Προϊστάμενοι Γραφείων να ενημερώσουν τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν να αποσπασθούν στα σχολεία Β/θμιας Εκπαίδευσης αρμοδιότητας του Συντονιστικού Γραφείου ότι πρέπει να συμπληρώσουν **τη συνημμένη αίτηση** και όχι αυτή του Ολοκληρωμένου Πληροφορικού Συστήματος.