

Διεύθυνση κατάθεσης αίτησης

Κωδικός

Ονομασία

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ		ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ	
ΚΛΑΔΟΣ		ΒΑΘΜΟΣ	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ		ΜΙΣΘ. ΚΛΙΜΑΚΙΟ	

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:					
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦ. ΟΙΚΙΑΣ:		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		e-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (αν είναι εκπ/κός)	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ		ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ	

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΣΥΝΕΞΕΤΑΣΗΣ		Να γίνει συνεξέταση των αιτήσεων	ΝΑΙ		ΟΧΙ				
Στην ίδια περιοχή	ΝΑΙ		ΟΧΙ		Στον ίδιο νομό	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Στην περιοχή του/της συζύγου	ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΑΘΗΝΑ (Α-Β-Γ-Δ), ΑΝ. ΑΤΤΙΚΗ (Α-Β), ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ (Α)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Ο/Η σύζυγος είναι εκπαιδευτικός της ίδιας βαθμίδας εκπαίδευσης	ΝΑΙ		ΟΧΙ						

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ						
Οικογενειακή κατάσταση		Είναι πολύτεκνος	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αρ. παιδιών μέχρι 18		Είναι σύζυγος δικαστικού	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αρ. παιδιών που σπουδάζουν μέχρι 25 ετών						
Συνολικός αρ. παιδιών						

Δήμος ή κοινότητα που έχει εντοπιότητα		Περιοχή εντοπιότητας	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ			
Ο/Η σύζυγος εργάζεται	ΝΑΙ		ΟΧΙ		Περιοχή εργασίας συζύγου	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Δήμος ή κοινότητα εργασίας συζύγου							

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ (μέχρι 15)

ΠΕΡΙΟΧΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	20101		ΚΑΒΑΛΑΣ	22101		ΠΙΕΡΙΑΣ	23901	
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	20201		ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	22201		ΠΡΕΒΕΖΑΣ	24001	
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	20301		ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	22301		ΡΕΘΥΜΝΟΥ	24101	
ΑΡΤΑΣ	20401		ΚΕΡΚΥΡΑΣ	22401		ΡΟΔΟΠΗΣ	24201	
ΑΧΑΪΑΣ	20601		Α ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	22501		Α ΣΑΜΟΥ	24301	
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	20701		Β ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	22502		Β ΣΑΜΟΥ	24302	
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	20801		ΚΙΛΚΙΣ	22601		ΣΕΡΡΩΝ	24401	
ΔΡΑΜΑΣ	20901		ΚΟΖΑΝΗΣ	22701		ΤΡΙΚΑΛΩΝ	24501	
Α ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	21001		ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	22801		ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	24601	
Β ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	21002		Α ΚΥΚΛΑΔΩΝ	22901		ΦΛΩΡΙΝΑΣ	24701	
Γ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	21003		Β ΚΥΚΛΑΔΩΝ	22902		ΦΩΚΙΔΑΣ	24801	
Δ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	21004		Γ ΚΥΚΛΑΔΩΝ	22903		ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	24901	
ΕΒΡΟΥ	21101		Δ ΚΥΚΛΑΔΩΝ	22904		ΧΑΝΙΩΝ	25001	
Α ΕΥΒΟΙΑΣ	21201		ΛΑΚΩΝΙΑΣ	23001		Α ΧΙΟΥ	25101	
Β ΕΥΒΟΙΑΣ	21202		ΛΑΡΙΣΑΣ	23101		Β ΧΙΟΥ	25102	
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	21301		ΛΑΣΙΘΙΟΥ	23201		Α ΑΘΗΝΑΣ	26101	
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	21401		Α ΛΕΣΒΟΥ	23301		Β ΑΘΗΝΑΣ	26102	
ΗΛΕΙΑΣ	21501		Β ΛΕΣΒΟΥ	23302		Γ ΑΘΗΝΑΣ	26103	
ΗΜΑΘΙΑΣ	21601		ΛΕΥΚΑΔΑΣ	23401		Δ ΑΘΗΝΑΣ	26104	
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	21701		Α ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	23501		Α ΑΝΑΤ ΑΤΤΙΚΗΣ	26201	
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	21801		Β ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	23502		Β ΑΝΑΤ ΑΤΤΙΚΗΣ	26202	
Α ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	21901		ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	23601		ΔΥΤ ΑΤΤΙΚΗΣ	26301	
Β ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	21902		ΞΑΝΘΗΣ	23701		Α ΠΕΙΡΑΙΑ	26401	
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	22001		ΠΕΛΛΑΣ	23801		Β ΠΕΙΡΑΙΑ	26402	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ								

ΝΑΙ/ΟΧΙ

Υπηρετεί οργανικά σε θέση Ειδικής αγωγής

Υπηρετεί σε τμήμα ένταξης Ειδικής Αγωγής

Υπηρετεί στην οργανική του θέση

Ειδική κατηγορία εργαζομένου

Περιγραφή Ειδικής κατηγορίας

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ Ή ΣΧΟΛΕΣ
ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΣΕ ΑΥΤΑ
ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ - ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ - ΟΡΓΑΝΙΚΑ Ή ΜΕ ΑΠΟΣΠΑΣΗ
(άρθρο 16 παρ. 3 Π.Δ. 50/96, 100/97)**

[illegible]

Αν δεν επαρκεί μια σελίδα συμπληρώνεται και δεύτερη

* Συμπληρώνεται με **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ**.

****** Όταν υπάρχει για ίδιο χρονικό διάστημα υπηρετήση σε δύο ή περισσότερα σχολεία, συμπληρώνονται τα πεδία αυτά με τρόπο που να προκύπτει ο υπολογισμός σύμφωνα με τα οριζόμενα στην εγκύκλιο των μεταθέσεων με κλάσμα ανά σχολείο υπηρετήσης. Σημειώνουμε ότι πρέπει για κάθε υπηρετήση να έχουμε 5 ημέρες κάθε εβδομάδα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ: Οι εκπαιδευτικοί που υπέβαλαν αίτηση μετάθεσης το προηγούμενο έτος (2014-15) θα συμπληρώσουν αυτή τη σελίδα μόνο ως προς την υπηρετήση του παρόντος έτους καθώς τα στοιχεία των προηγούμενων υπηρετήσεων έχουν ήδη καταχωριστεί στο σύστημα.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ: 1. Όταν πρόκειται για προϋπηρεσία που δεν υπολογίζεται για Μ.Σ.Δ. θα αναγράφεται στον παραπάνω πίνακα αλλά θα καταχωρείται στο Μητρώο στην Αναγνωρισμένη προϋπηρεσία κι όχι στις Υπηρετήσεις!

2. Θα πρέπει η ημερομηνία λήξης της υπηρετήσης του έτους (2014-2015) των εκπαιδευτικών που μετατέθηκαν το προηγούμενο έτος (2014-2015) να διορθωθεί από 31-08-2015 σε 1-07-2015.

Επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Ε.

Ημερομηνία.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή

Υπογραφή

Υπογραφή