**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ/ΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΠΡΟΣ:** Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Αρκαδίας

 πλ. Αγίου Δημητρίου 4

 Τρίπολη

 22132-ΤΡΙΠΟΛΗ

(Δια της Δ/νσης Π.Ε. Αρκαδίας)

Ο/Η υπογραφόμεν…... προσ. αναπληρωτής/τρια (Ι.Δ.Ο.Χ.) εκπαιδευτικός, δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ **προσωρινά** **για το σχολικό έτος** **2020-2021** σε μία από τις παρακάτω Σχολικές Μονάδες:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** |  **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Τρίπολη, 07 / 01 / 2021

Ο / Η Δηλ.........

.............................................

(Ονοματεπώνυμο)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |
| **Α.Φ.Μ.:** |  |
| **ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:** |  |
| **ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:** |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e mail):** |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν.1599****/1986 (ΦΕΚ 75 Α΄)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΜΟΡΙΑ****(η στήλη συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)** |
| **ΕΓΓΑΜΟΣ\*:** | ............................ |  |
| **ΠΑΙΔΙΑ:** (ολογράφως) | ............................ |  |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:**(για δήμο Ν.Αρκαδίας) | ............................ |  |
| **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:**(για δήμο Ν.Αρκαδίας) | ............................ |  |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:**  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** με εντοπιότητα-συνυπηρέτηση: | για Δήμο........................ |  |
| **ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:** | **1ο**......... **2ο**.......... **3ο**........ |  |
| **ΑΔΕΙΑ\*\*:**(κύησης, τοκετού, ανατροφής)  | ............................ |  |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ\*:** | ............................ |  |

***ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΔΗΛΩΣΗ αυτή επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης***

 ***και όλα τα δηλούμενα στοιχεία πρέπει να είναι ακριβή.***

*\* Συμπληρώστε με* ***ΝΑΙ*** *ή* ***ΟΧΙ*** *\*\* Συμπληρώστε εάν προτίθεστε*

*να πάρετε άδεια*