



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ. Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ: **ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

ΠΡΟΣ : **Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

<b>ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΚΛΑΔΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:	
ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ [e-mail]:	

**ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΟΡΙΩΝ**

Α. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΑΜΟΣ/Η:  ΕΓΓΑΜΟΣ/Η :  ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ:   
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η:  ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ :

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ: ..... ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:.....

Β. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΔΗΜΟΣ : .....

Γ. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΔΗΜΟΣ : .....

Δ. ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ: ..... ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:.....

(χωρίς να υπολογίζετε την εντοπιότητα και τη συνυπηρέτηση )

**Είδος Άδειας στην οποία μπορεί να βρίσκεστε:**

Υπηρ. Εκπαίδευσης  Κύησης  Μακροχρόνια  Γονική  Λοχείας  Άνευ Αποδοχών

Ημερομηνία λήξης της Άδειας: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε ένα από τα παρακάτω σχολεία με σειρά προτίμησης :

A/A	<u>ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ</u>	<u>ΜΟΡΙΑ</u> <u>ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ</u>	<u>ΣΕΙΡΑ</u> <u>ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ</u>
1	1 <sup>ο</sup> Γυμνάσιο	3 μόρια [Γ]	
2	2 <sup>ο</sup> Γυμνάσιο	3 μόρια [Γ]	
3	3 <sup>ο</sup> Γυμνάσιο	3 μόρια [Γ]	
4	Εσπερινό Γυμνάσιο & Λ.Τ.	3 μόρια [Γ]	
5	1 <sup>ο</sup> Γενικό Λύκειο	3 μόρια [Γ]	
6	2 <sup>ο</sup> Γενικό Λύκειο	3 μόρια [Γ]	
7	Μουσικό Σχολείο	3 μόρια [Γ]	
8	Γυμν. Βανάτου	3 μόρια [Γ]	
9	ΕΠΑ.Λ.	3 μόρια [Γ]	
10	Γυμν. Λιθακιάς	4 μόρια [Δ]	
11	Γυμν. Μαχαιράδου	4 μόρια [Δ]	
12	Γυμν. Κατασταρίου	5 μόρια [Ε]	
13	Γενικό Λύκειο Κατασταρίου	5 μόρια [Ε]	
14	Γυμν.& Λ.Τ. Βολιμών	10 μόρια [Ζ]	
		<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΛΟΓΩΝ:</b>	

.....  
 .....  
 Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι δήμοι που ανήκουν τα σχολεία που δηλώνω δεν είναι έδρα ιδιωτικού σχολείου ή φροντιστηρίου Μέσης Εκπαίδευσης ή Κέντρου Ξένων Γλωσσών, του οποίου ο ιδιοκτήτης έχει πρώτου βαθμού συγγένεια εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας με εμένα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : Ζάκυνθος, ..... / ..... / .....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
 ✓ Τη δήλωση αυτή τη στέλνετε στη Διεύθυνση Δ.Ε. Ζακύνθου στο mail: [mail@dide.zak.sch.gr](mailto:mail@dide.zak.sch.gr), υπόψη Γραμματείας του ΠΥΣΔΕ, τηλ. 26950 22272.

