

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ	
ΚΛΑΔΟΣ	
ΤΗΛ ΣΤΑΘΕΡΟ	
ΤΗΛ ΚΙΝΗΤΟ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)	
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)	
ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ ή ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ	

ΠΡΟΣ

Το ΠΥΣΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

Παρακαλώ να με αποσπάσετε σε ένα από τα
παρακάτω σχολεία, για τους εξής λόγους

A/A	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ΕΧΩ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΕ ΦΟΡΕΑ ή ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ

ΝΑΙ	ΟΧΙ
-----	-----

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

Έτη	Μήνες	Μέρες
Συνολική υπηρεσία στην Ειδική Αγωγή:		
Έτη	Μήνες	Μέρες

Μόρια Τοποθέτησης	
Από συνολική υπηρεσία	
Οικογενειακή κατάσταση	
Παιδιά ανήλικα ή σπουδάζοντα	
ΑΛΛΟΙ ΛΟΓΟΙ	
Δυσμενείς συνθήκες	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	
Εντοπ/τα: Δήμος _____	
Συν/τηση: Δήμος _____	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	

ΤΙΤΛΟΙ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ____/____/2015

Ο /Η Δηλ_____

υπογραφή