**ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |
| --- |
| **1.** Α.Μ.: ................................…….... |
| **2.** Επώνυμο: ................................…….... | Όνομα: ................................…….... |
| **3.** Όνομα πατέρα: ................................…….... |
| **4.** Κλάδος/Ειδικότητα: ………………………………. |
| **5.** Οργανική θέση: ................................…….... Περιοχή μετάθεσης όπου ανήκω οργανικά: ................................…….... Κωδικός περιοχής:................................…….... |
| **6.** Τηλ. σχολείου που υπηρετώ: ...............................…………….. Κινητό τηλέφωνο:........................................…………………….. Τηλ. μόνιμης κατοικίας: ........................................……………. |
| **7. ΖΗΤΩ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α.Μ.** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** |  |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:** |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:** |  |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ:** |  |

 |

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

 … / … / 2021

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

Στοιχεία αιτούντος

**α.** Φ.Ε.Κ. Διορισμού: ……………………………………

**β.** Συνολική εκπαιδευτική υπηρεσία (και προϋπηρεσία) μέχρι 31.08.2021:……………………………………

**γ.**Βεβαιώνεται ότι ο/η ανωτέρω εκπαιδευτικός:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| i) έχει θεμελιώσει δικαίωμα μετάθεσης:  | ΝΑΙ |   | ΟΧΙ |   |
| ii) έχει χαρακτηρισθεί υπεράριθμος:  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| iii) βρίσκεται στη διάθεση ΠΥΣΔΕ:  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

**δ.** Λοιπές παρατηρήσεις:

........................................................................................………………………………………………………………..…………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Ο/HΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ Π.Ε.**

 … / … /2021