|  |  |
| --- | --- |
| ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣΛΟΓΩ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………ΟΝΟΜΑ:…………………………………………….ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………….ΚΛΑΔΟΣ: ………………………………………….ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:…………ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:…………………………….Τηλ.: ……………………………..…….. | **ΠΡΟΣ****ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**Επιθυμώ να τοποθετηθώ με τις γενικές αποσπάσεις κατά σειρά προτίμησης στα:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | **ΣΧΟΛΕΙΟ** | **ΕΝΤΟΠΙΟ-****ΤΗΤΑ\*** | **ΣΥΝΥΠΗ-****ΡΕΤΗΣΗ\*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Επισυνάπτονται:

* Βεβαίωση συνυπηρέτησης
* Πιστοποιητικό εντοπιότητας
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
* Βεβαίωση σπουδών τέκνου
* Βεβαίωση ΚΕΠΑ (σε περιπτώσεις σοβαρών παθήσεων του/της ιδίου/ας ή μελών της οικογένειάς του/της).

Ο/Η εκπαιδευτικός

……………………………………………

(υπογραφή)