



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Π.Ε & Δ.Ε. ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΓΡΕΒΕΝΩΝ

Γρεβενά, 11-05-2018
Αρ. Πρωτ.: 2240

Ταχ. Δ/ση : Κ. Ταλιαδούρη Τέρμα -Διοικητήριο
Τ.Κ. – Πόλη : 51100 Γρεβενά
Ιστοσελίδα : <http://dide.gre.sch.gr>
e-mail : mail@dide.gre.sch.gr

Προς : Όλα τα σχολεία

Πληροφορίες : Ε. Κανιστρά
Τηλέφωνο : 2462353144
FAX : 2462353161

Θέμα : Οργανικά κενά μετά από ρύθμιση υπεραριθμιών - αιτήσεις οριστικής τοποθέτησης.

Ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Γρεβενών, έχοντας υπόψη τη με αρ. 10/11-5-2018 πράξη του ΠΥΣΔΕ Γρεβενών ανακοινώνει τον παρακάτω πίνακα οργανικών κενών

Πίνακας Οργανικών Κενών Ν. Γρεβενών

	1η Ομάδα					2η Ομάδα		3η Ομάδα			
	1ο Γυμνάσιο Γρεβενών	2ο Γυμνάσιο Γρεβενών	1ο ΓΕ.Λ. Γρεβενών	2ο ΓΕ.Λ. Γρεβενών	Εσπερινό ΓΕ.Λ. Γρεβενών	1ο ΕΠΑ.Λ. Γρεβενών	Γυμνάσιο Καρπερού	ΓΕ.Λ. Καρπερού	Γυμνάσιο Δεσκάτης	ΓΕ.Λ. Δεσκάτης	ΕΠΑ.Λ. Δεσκάτης
ΠΕ04.05	-1										
ΠΕ79	-1										
ΠΕ83											-1
ΠΕ86						-1					
ΠΕ88						-1					

και καλεί

- 1) τους εκπαιδευτικούς που έχουν υποβάλει αίτηση βελτίωσης θέσης
- 2) τους εκπαιδευτικούς που είναι στη διάθεση του Π.Υ.Σ.Δ.Ε.
- 3) τους εκπαιδευτικούς που μετατέθηκαν στο Ν. Γρεβενών

να υποβάλουν αίτηση-δήλωση οριστικής τοποθέτησης από την Παρασκευή 11-5-2018 έως και την Πέμπτη 17-05-2018 και ώρα 10.00 π.μ. με βάση τα οργανικά κενά που ανακοινώνονται στον παραπάνω πίνακα.

Ο Διευθυντής της Δ.Δ.Ε. Γρεβενών

Συνημμένα: έντυπο δήλωσης

Κωνσταντίνος Πουτακίδης

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ
ΠΡΟΣ ΤΟ Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ: ΓΡΕΒΕΝΩΝ		
ΑΠΟ ΜΕΤΑΘΕΣΗ <input type="checkbox"/>	ΑΠΟ ΒΕΛΤΙΩΣΗ <input type="checkbox"/>	ΔΙΑΘΕΣΗ Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ <input type="checkbox"/>

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____	ΒΑΘΜΟΣ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____	Τ.Κ – ΠΟΛΗ: _____
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____	ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
ΚΛΑΔΟΣ: _____	ΚΙΝΗΤΟ: _____
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ: _____ ΩΡΕΣ
ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ Ή ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ: _____	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ: _____ (Μόνο οι μονάδες χρόνου υπηρεσίας, γάμου, παιδιών & δυσμενών συνθηκών)	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> - ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> - ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ <input type="checkbox"/> - ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ _____	
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> - ΟΧΙ <input type="checkbox"/> -- ΑΝ ΝΑΙ, ΔΗΜΟΣ (4 Μονάδες): _____	
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> - ΟΧΙ <input type="checkbox"/> -- ΑΝ ΝΑΙ, ΔΗΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΥΖΥΓΟΥ (4 Μονάδες): _____	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ: _____	
ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2017-2018: _____	

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΩ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
(Προτείνεται να δηλωθούν όλα τα σχολεία που ανήκουν σε μία περιοχή, άσχετα με το αν έχει δοθεί κενό σε κάποιο σχολείο ή όχι):

ΟΜΑΔΑ Α΄ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΟΜΑΔΑ Β΄ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΟΜΑΔΑ Γ΄ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>
1 ^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ	<input type="checkbox"/>	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΔΕΣΚΑΤΗΣ	<input type="checkbox"/>
2 ^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΓΕ.Λ. ΚΑΡΠΕΡΟΥ	<input type="checkbox"/>	ΓΕ.Λ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	<input type="checkbox"/>
1 ^ο ΓΕ.Λ. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>			1 ^ο ΕΠΑ.Λ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	<input type="checkbox"/>
2 ^ο ΓΕ.Λ. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>				
ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΛΥΚΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>				
1 ^ο ΕΠΑ.Λ. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	<input type="checkbox"/>				

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ: ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ _____ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ: _____

Δηλώνω υπεύθυνα ότι στην περιοχή που ζήτησα να τοποθετηθώ δεν είναι η έδρα φροντιστηρίου ή κέντρου ξένων γλωσσών ή ιδιωτικού σχολείου με τον/την ιδιοκτήτη του οποίου έχω συγγένεια πρώτου βαθμού εξ αίματος ή εξ αγχιστείας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ____/____/_____
Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ