



Τηλ.: 22800906  
Φαξ.: 22305126

ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΑΣΚΑΛΟΥ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ

Π.Φ.: .....

Όνοματεπώνυμο: .....

Πλήρης Διεύθυνση Κατοικίας: .....

Τηλέφωνο οικίας : ..... Κινητό: .....

Σχολείο στο οποίο υπηρετούσα κατά το 2005-06: ..... Έτη σ' αυτό: .....

Σύνολο ετών εκπαιδευτικής υπηρεσίας: ..... Μονάδες μετάθεσης: .....

### Αριθμήστε κατά σειρά προτεραιότητας τα σχολεία της κοινότητας στα οποία επιθυμείτε να τοποθετηθείτε

A/A	ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ	A/A	ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ
	<b>Κοινότητα Λακατάμειας</b>			<b>Κοινότητα Γερίου</b>	
1	Λακατάμεια Α' ΚΑ		1	Γέρι Α'	
2	Λακατάμεια Α' ΚΒ		2	Γέρι Β'	
3	Λακατάμεια Β'				
4	Λακατάμεια Γ'			<b>Κοινότητα Δαλιού</b>	
5	Λακατάμεια Δ'		1	Δάλι Α'	
6	Λακατάμεια Ε'		2	Δάλι Β'	
7	Λακατάμεια Στ'		3	Δάλι Γ'	
8	Λακατάμεια Ζ'				
				<b>Κοινότητα Κοκ/θιάς</b>	
			1	Κοκκινότριμιθιά Α'	
	<b>Κοινότητα Λατσιών</b>		2	Κοκκινότριμιθιά Β'	
1	Λατσιά Α'				
2	Λατσιά Β' ΚΑ			<b>Κοινότητα Παλιομετόχου</b>	
3	Λατσιά Β' ΚΒ		1	Παλιομέτοχο Α'	
4	Λατσιά Γ'		2	Παλιομέτοχο Β'	
5	Λατσιά Δ'				
				<b>Κοινότητα Π. Χ. Νήσου</b>	
	<b>Κοινότητα Ανθούπολης</b>		1	Πέρα Χωρίο Νήσου Α'	
1	Αγ. Μάρωνα		2	Πέρα Χωρίο Νήσου Β'	
2	Ανθούπολη ΚΑ				
3	Ανθούπολη ΚΒ			<b>Κοινότητα Τσερίου</b>	
			1	Τσέρι Α'	
			2	Τσέρι Β'	

**Σημείωση:** Η δήλωση σας είναι ενδεικτική. Η αρμόδια αρχή έχει δικαίωμα, αν δεν είναι δυνατή η ικανοποίησή της, να προχωρήσει σε τοποθέτησή σας σε γειτονικά σχολεία.

### Λόγοι για του οποίους ζητείται η τοποθέτηση στο συγκεκριμένο σχολείο:

(Προσωπικοί, οικογενειακοί, λόγοι υγείας, πρακτικοί λόγοι, προηγούμενη υπηρεσία στο ίδιο σχολείο, αρχαιότητα, μονάδες)

.....  
.....  
.....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....



Τηλ.: 22800906  
Φαξ.: 22305126

ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΑΣΚΑΛΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ

Π.Φ.: .....

Όνοματεπώνυμο: .....

Πλήρης Διεύθυνση Κατοικίας: .....

Τηλέφωνο οικίας : ..... Κινητό: .....

Σχολείο στο οποίο υπηρετούσα κατά το 2005-06: ..... Έτη σ' αυτό: .....

Σύνολο ετών εκπαιδευτικής υπηρεσίας: ..... Μονάδες μετάθεσης: .....

### Αριθμήστε κατά σειρά προτεραιότητας τα σχολεία της κοινότητας στα οποία επιθυμείτε να μετακινηθείτε

A/A	ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ	A/A	ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ
	<b>Κοινότητα Λακατάμειας</b>			<b>Κοινότητα Γερίου</b>	
1	Λακατάμεια Α' ΚΑ		1	Γέρι Α'	
2	Λακατάμεια Α' ΚΒ		2	Γέρι Β'	
3	Λακατάμεια Β'				
4	Λακατάμεια Γ'			<b>Κοινότητα Δαλιού</b>	
5	Λακατάμεια Δ'		1	Δάλι Α'	
6	Λακατάμεια Ε'		2	Δάλι Β'	
7	Λακατάμεια Στ'		3	Δάλι Γ'	
8	Λακατάμεια Ζ'				
				<b>Κοινότητα Κοκ/θιάς</b>	
			1	Κοκκινότριμιθιά Α'	
	<b>Κοινότητα Λατσιών</b>		2	Κοκκινότριμιθιά Β'	
1	Λατσιά Α'				
2	Λατσιά Β' ΚΑ			<b>Κοινότητα Παλιομετόχου</b>	
3	Λατσιά Β' ΚΒ		1	Παλιομέτοχο Α'	
4	Λατσιά Γ'		2	Παλιομέτοχο Β'	
5	Λατσιά Δ'				
				<b>Κοινότητα Π. Χ. Νήσου</b>	
	<b>Κοινότητα Ανθούπολης</b>		1	Πέρα Χωρίο Νήσου Α'	
1	Αγ. Μάρωνα		2	Πέρα Χωρίο Νήσου Β'	
2	Ανθούπολη ΚΑ				
3	Ανθούπολη ΚΒ			<b>Κοινότητα Τσερίου</b>	
			1	Τσέρι Α'	
			2	Τσέρι Β'	

**Σημείωση:** Η δήλωση σας είναι ενδεικτική. Η αρμόδια αρχή έχει δικαίωμα, αν δεν είναι δυνατή η ικανοποίησή της, να προχωρήσει σε τοποθέτησή σας σε γειτονικά σχολεία.

**Λόγοι για του οποίους ζητείται η μετακίνηση στο συγκεκριμένο σχολείο:**

(Προσωπικοί, οικογενειακοί, λόγοι υγείας, πρακτικοί λόγοι, προηγούμενη υπηρεσία στο ίδιο σχολείο, αρχαιότητα, μονάδες)

.....

.....

.....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....