**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Ενόψει των προσλήψεων αναπληρωτών από τις Δ/νσεις Εκπ/σης, γνωστοποιούμε στους υπό πρόσληψη αναπληρωτές τα έντυπα που πρέπει να διαθέτουν για να πραγματοποιηθεί η διαδικασία της πρόσληψής τους.

* Πρωτότυπη ιατρική γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού, Δημοσίου ή ιδιώτη.
* Πρωτότυπη ιατρική γνωμάτευση ψυχιάτρου, Δημοσίου ή ιδιώτη.
* Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας.
* Αντίγραφο 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπέζης με πρώτο όνομα του ενδιαφερόμενου.
* Έντυπο πιστοποίησης ΑΦΜ.
* Έντυπο πιστοποίησης ΑΜΚΑ.
* Έντυπο πιστοποίησης ΑΜΑ.
* Αντίγραφο πτυχίου (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου απαιτείται μετάφραση, αναγνώριση Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. και απολυτήριο Λυκείου)
* Αντίγραφα μεταπτυχιακού (τίτλος, αναλυτική βαθμολογία και για τίτλους εξωτερικού: μετάφραση, αναγνώριση Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ).
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου τριμήνου για τους έγγαμους ή τους γονείς τέκνων (λαμβάνεται υπόψη στην τοποθέτηση σας).
* Πιστοποιητικό εντοπιότητας τελευταίου τριμήνου (λαμβάνεται υπόψη εφόσον επιθυμείται η τοποθέτηση σε δήμο της εντοπιότητάς τους).
* Πιστοποιητικό συνυπηρέτησης (σύζυγος εργαζόμενος στο Ν. Χαλκιδικής).
* Πιστοποιητικό στρατολογίας (για τους άντρες ).
* Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας και κατεχόμενα ένσημα.

**Προσοχή!**

* ΟΙ ΜΗΤΕΡΕΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΤΕΚΝΟ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΙΚΡΟΤΕΡΗΣ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΤΩΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΚΑΤΑΘΕΣΟΥΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ **ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ** ΚΑΤΑ ΔΥΟ ΩΡΕΣ, ΩΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΠΟΥ ΤΟ ΤΕΚΝΟ ΤΟΥΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΗ ΔΙΕΤΙΑ. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ **ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ** ΚΑΤΑ ΜΙΑ ΩΡΑ ΕΧΟΥΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ 10 ΕΤΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.

***Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Χαλκιδικής***