|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,****ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ …..…………………………………………………………. | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**της Πράξης**

**«Ενιαίος Τύπος Ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου, 2018-2019», με κωδικό ΟΠΣ 5031898, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.Κ.Α. |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Το έντυπο συμπληρώνεται από τον εκπαιδευτικό κατά την ανάληψη υπηρεσίας

στην οικεία Δ/νση

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,****ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**της Πράξης**

**«Ενίσχυση Προσχολικής Εκπαίδευσης 2018-2019» με κωδικό ΟΠΣ 5031894, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΚΑ |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

*(Το έντυπο συμπληρώνεται από τον εκπαιδευτικό κατά την ανάληψη υπηρεσίας*

*στην οικεία Δ/νση)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,****ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **……………………………………………………….****ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**της Πράξης**

**«Πρόγραμμα μέτρων εξατομικευμένης υποστήριξης μαθητών με αναπηρίες ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, σχολικό έτος 2018-2019» με κωδικό ΟΠΣ 5031883, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΚΑ |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,****ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **……………………………………………………….****ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**της Πράξης**

**«Πρόγραμμα εξειδικευμένης εκπαιδευτικής υποστήριξης για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, σχολικό έτος 2018-2019», με κωδικό ΟΠΣ: 5031892, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΚΑ |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,****ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **……………………………………………………….****ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**«Ένταξη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων (ΕΚΟ) στα σχολεία-Τάξεις Υποδοχής, σχολικό έτος 2018-2019» (MIS 5031893), του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΚΑ |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ