

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

Προκειμένου να διευκολυνθεί η διαδικασία της πρόσληψης, παρακαλούνται όλοι οι προσλαμβανόμενοι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί στις περιοχές αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Δ.Ε. Ανατ. Αττικής (ήτοι Α' Ανατ. Αττικής και Β' Ανατ. Αττικής), όπως αποστέλουν άμεσα ηλεκτρονικά, όλα τα κάτωθι αναφερόμενα δικαιολογητικά **ΜΟΝΟ σε μορφή ΕΝΟΣ αρχείου pdf**. Αρχεία σε μορφή εικόνας, συμπιεσμένα (zip), links σε dropbox, google drive κλπ, δεν θα γίνουν δεκτά.

Το αρχείο pdf θα πρέπει να αποσταλεί στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο της Δ/σης Δ.Ε. Αν. Αττικής
(anapliotes@dide-anatol.att.sch.gr)

το αργότερο έως την

Το θέμα του e-mail και το όνομα του αρχείου pdf θα φέρει την ονομασία:

«ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ_ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ_ΚΛΑΔΟΣ»

(π.χ. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ_ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ_ΠΕ03.pdf και θέμα: ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ_ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ_ΠΕ03)

1. Πιστοποιητικά Ταυτοποίησης
2. Αντίγραφα των δικαιολογητικών των τυπικών προσόντων ένταξης στον κλάδο (πχ πτυχίο)
3. **Πρωτότυπη** γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα.
4. **Πρωτότυπη** γνωμάτευση ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα. (Οι πρωτότυπες ως άνω γνωματεύσεις είτε θα κατατεθούν αυτοπροσώπως είτε θα αποσταλούν μέσω των σχολείων).
5. Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα (Συν. 1)
6. Απογραφικό Δελτίο (σύμφωνα με το υπόδειγμα) (Συν. 2)
7. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης τελευταίου τριμήνου (**ΜΟΝΟ** σε περίπτωση ύπαρξης προστατευόμενων μελών)
8. Βεβαίωση φοίτησης σπουδάζοντος ή βεβαίωση υπηρετούντος στρατιωτική θητεία τέκνου.
9. Φωτοτυπία εγγράφου στο οποίο αναγράφεται ο ΑΜΚΑ.
10. Φωτοτυπία εγγράφου στο οποίο αναγράφεται ο ΑΦΜ
11. Φωτοτυπία εγγράφου στο οποίο αναγράφεται ο ΑΜΑ.
12. Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης ή εκτύπωση e-banking στην οποία να αναγράφεται ευκρινώς ο εκπαιδευτικός **ως πρώτος δικαιούχος** και το IBAN.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε. ΑΝΑΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ Γ' ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ