



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ, ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
& ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Ανδρέα Παπανδρέου 37  
Τ.Κ. – Πόλη: 151 80 Μαρούσι  
Ιστοσελίδα: [www.minedu.gov.gr](http://www.minedu.gov.gr)  
e-mail: [eev-epv@minedu.gov.gr](mailto:eev-epv@minedu.gov.gr)  
Πληροφορίες: Φυτουράκη Ν., Μιλάνου Κ.  
Τηλέφωνο: 210 344 2566, 2332

Βαθμός Ασφαλείας:  
Να διατηρηθεί μέχρι:  
Βαθμός Προτερ.: ΕΞΑΙΡ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Μαρούσι, 22/08/2023  
Αρ. πρωτ.: 92369/Ε4

ΠΡΟΣ :  
Περιφερειακές Δ/σεις Εκπ/σης Α/θμιας  
και Β/θμιας Εκπ/σης

ΚΟΙΝ:  
Δ/σεις Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση νεοδιοριστων μελών ΕΕΠ για υποβολή αίτησης απόσπασης σύμφωνα με το άρθρο 42 του ν. 4722/2020 (Α'177).**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 42 του ν. 4722/2020 (Α'177) αντικαταστάθηκε η περ. α της παρ. 5 του άρθρου 62 του ν. 4589/2019 (Α'13) ως εξής:

«5. α) Οι νεοδιοριζόμενοι τοποθετούνται προσωρινά σε κενή θέση σχολικής μονάδας της περιοχής διορισμού με απόφαση του οικείου Διευθυντή Εκπαίδευσης, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του οικείου Περιφερειακού Υπηρεσιακού Συμβουλίου Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Π.Υ.Σ.Π.Ε. ή Π.Υ.Σ.Δ.Ε.) ή του Περιφερειακού Υπηρεσιακού Συμβουλίου Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π.), κατά περίπτωση, σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 3 του π.δ. 154/1996 (Α' 115). Η οριστική τοποθέτησή τους πραγματοποιείται κατά τη διαδικασία των μεταθέσεων, στο πλαίσιο της οποίας συγκρίνονται, κατά περίπτωση, με τους λοιπούς εκπαιδευτικούς, μέλη Ε.Ε.Π. ή Ε.Β.Π. του κλάδου τους. **Με την επιφύλαξη του τελευταίου εδαφίου**, οι νεοδιοριζόμενοι υποχρεούνται να παραμείνουν στην περιοχή διορισμού τους για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δύο (2) σχολικών ετών και οποιαδήποτε υπηρεσιακή μεταβολή που επιφέρει μεταβολή της τοποθέτησης αυτής, όπως απόσπαση ή μετάθεση, βάσει γενικής ή ειδικής διάταξης κατά το ως άνω χρονικό διάστημα, δεν επιτρέπεται. Σε περίπτωση διορισμού στην Ε.Α.Ε. ισχύει η υποχρέωση του τρίτου εδαφίου και, επιπροσθέτως, ο νεοδιοριζόμενος υποχρεούται να υπηρετήσει στην Ε.Α.Ε. για χρονικό διάστημα τουλάχιστον πέντε (5) ετών. **Οι νεοδιοριζόμενοι εκπαιδευτικοί ή μέλη Ε.Ε.Π και Ε.Β.Π που ανήκουν στις ειδικές κατηγορίες μετάθεσης της παρ. 1 του άρθρου 13 του π.δ. 50/1996 (Α' 45) ή του άρθρου 8 του π.δ. 56/2001 (Α' 47), αντίστοιχα, καθώς και όσοι έχουν, οι ίδιοι ή οι σύζυγοί τους, ποσοστό αναπηρίας 75% και άνω ανεξαρτήτως παθήσεως ή έχουν τέκνα με αναπηρία 67% και άνω, ανεξαρτήτως παθήσεως, δύνανται να αποσπώνται με απόφαση του αρμόδιου οργάνου ύστερα από γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων, κατόπιν προσκόμισης πιστοποιητικού Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) που αποδεικνύει τα ανωτέρω.»**

Σύμφωνα με την ως άνω διάταξη, τα μέλη Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) που διορίστηκαν σε Σχολικά Δίκτυα Εκπαιδευτικής Υποστήριξης (Σ.Δ.Ε.Υ.) των Κέντρων Διεπιστημονικής Αξιολόγησης, Συμβουλευτικής και Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.) με το ΦΕΚ 2064/Γ'/16-08-2023 και εμπίπτουν στις ως άνω

κατηγορίες μπορούν να υποβάλουν αίτηση απόσπασης για Σ.Δ.Ε.Υ. των ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. για το διδακτικό έτος 2023-2024.

**Προθεσμία υποβολής αιτήσεων ορίζεται από την Τετάρτη 23 έως και τη Δευτέρα 28 Αυγούστου 2023.**

Η αίτηση των μελών ΕΕΠ θα πρέπει να αποσταλεί ηλεκτρονικά στο [eep-evp@minedu.gov.gr](mailto:eep-evp@minedu.gov.gr) με κοινοποίηση στο email Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης (ΠΔΕ) όπου ανήκει οργανικά το μέλος ΕΕΠ.

Προς απόδειξη των λόγων απόσπασης απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

**Για ασθένειες/ποσοστό αναπηρίας:**

- Γνωμάτευση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) σε ισχύ για την οποία αρκεί η συμπλήρωση στην αίτηση του Αριθμού Μητρώου ΚΕΠΑ και του Αριθμού Επιτροπής και επομένως δεν χρειάζεται να προσκομιστεί ή
- Γνωμάτευση Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής επιτροπής ή Ανώτατης Στρατού Ναυτικού Αεροπορίας Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΣΥΕ, ΑΝΥΕ, ΑΑΥΕ) σε ισχύ, το οποίο θα πρέπει να προσκομιστεί.

Εάν οι λόγοι υγείας αφορούν σε σύζυγο ή τέκνο, θα υποβάλλεται επιπρόσθετα επικαιροποιημένο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

**Για την πολυτεκνία** επικαιροποιημένο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης το οποίο πρέπει να προσκομιστεί. Στις περιπτώσεις που υπάρχουν σπουδάζοντα τέκνα ή τέκνα που υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία (παρ. 1, άρθρο 6, ν. 3454/2006) συνυποβάλλονται τα αντίστοιχα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης συμφώνου συμβίωσης πρέπει να αποδεικνύεται ότι το μέλος ΕΕΠ έχει την επιμέλεια του/ων τέκνου/ων με την υποβολή δικαστικής απόφασης ή συμβολαιογραφικής πράξης λύσης του γάμου (άρθρο 4 ν. 4800/2021, Α' 81) ή επικυρωμένου ιδιωτικού συμφωνητικού, τα οποία θα προσκομίζονται.

Επισημαίνεται ότι **ο χρόνος που διανύεται στη θέση απόσπασης δεν υπολογίζεται για τη θεμελίωση δικαιώματος μετάθεσης**, εφόσον σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 42 του ν. 4722/2020 η εξαίρεση από την παραμονή στην περιοχή διορισμού για δύο (2) σχολικά έτη αφορά ρητώς στο δικαίωμα απόσπασης και όχι μετάθεσης.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΤΣΑΡΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ**

**Εσωτερική διανομή:**

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Υφυπουργού, κ. Μιχαηλίδου
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα ΠΕ, ΔΕ & ΕΑΕ
4. Γεν. Δ/νση Εκπ/κού Πρ/κού ΠΕ & ΔΕ

<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΕΕΠ (2023-2024)</b>		
<i>Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ν.1599/1986)</i>		
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	<b>ΟΝΟΜΑ:</b>	<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</b>
<b>ΚΛΑΔΟΣ:</b>	<b>ΣΔΕΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:</b>	
<b>ΠΔΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:</b>		
<b>ΝΟΜΟΣ:</b>	<b>ΠΟΛΗ:</b>	<b>ΟΔΟΣ:</b>
		<b>ΑΡΙΘΜΟΣ:</b> <b>ΤΚ:</b>
<b>ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:</b>	<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:</b>	<b>email:</b>
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (συμπληρώνεται με ναι/όχι):</b>		
<b>ΑΓΑΜΟΣ:</b>	<b>ΕΓΓΑΜΟΣ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ:</b>	<b>ΣΕ ΔΙΑΖΕΥΞΗ/ΔΙΑΣΤΑΣΗ:</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (ανήλικα ή σπουδάζοντα):</b>		<b>ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (ναι/όχι):</b>
<b>ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ</b>		
<b>ΣΔΕΥ των ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. (ονομαστικά):</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
<b>ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ:</b>		
Ειδική κατηγορία (1.ασθένεια τέκνου, 2. πολυτεκνία, 3.αναπηρία τέκνου 4. ασθένεια ιδίου ή συζύγου 5. αναπηρία ιδίου ή συζύγου):	(συμπληρώνεται με 1, 2, 3, 4 ή 5):	
Περιγραφή ειδικής κατηγορίας:		
ΑΜ ΚΕΠΑ / Αρ. Υγειον. Επιτροπής (ΥΕ):		
Αρ Επιτροπής (ΑΣΥΕ) / ημερ. λήξης:		
ΑΣΠΕ (αριθμός μητρώου):		
<b>Υποβάλλω συνημμένα:</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
<b>Ημερομηνία:</b>		
<b>Ο/Η ΑΙΤ.....</b>		