|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΘΕΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ** | | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟ Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΕΒΡΟΥ** |
| ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | | Δηλώνω υπεύθυνα, σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ. 3α του Π.Δ. 50/96, ότι **επιθυμώ να κριθώ** ως υπεράριθμος.  Εφόσον κριθώ υπεράριθμος, δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε ένα από τα παρακάτω σχολεία.  Υποχρεωτικό εβδομαδιαίο ωράριο: |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  |
| ΚΛΑΔΟΣ |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ |  | 2. |
| ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | 3. |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  | 4. |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ: |  | 5. |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: |  | 6. |
| EMAIL: |  | 7. |
|  | | 8. |
| 9. |
| 10. |

|  |
| --- |
| Αλεξανδρούπολη, 2024 |

Θέμα: «Ρύθμιση υπεραριθμίας»

Ο/Η Δηλ…

………………………………