|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ( Τύπου Β΄ )**  ΕΠΩΝΥΜΟ .................................................................  ΟΝΟΜΑ ................................................................  ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ .............................................................  ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ ..........................................................  ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ..........................................................  ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ .....................................................  ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ ......................................  Α.Μ……………………………………………………….  Α.Δ.Τ. .....................................................................  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ( ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ,ΠΟΛΗ,Τ.Κ) .................................................................................. ..................................................................................  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ............................................................ | Προς Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΑΝ. ΑΤΤΙΚΗΣ  Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ  με τη διαδικασία των υπεραρίθμων  ως εξής :  Α) περίπτ. (Π.Δ. 50/96 παρ. 5β άρθρο 14 )  (\* συμπληρώνονται μέχρι 20 σχολικές μονάδες)  1)……………………………………………………..  2)……….................................................................3)......…………………………………………………  4)……………………………………………………..  5)……………………………………………………..  6)………………………………………………………  7)……….................................................................8)............................................................................9)........................................................................... |
| ΘΕΜΑ: Ρύθμιση υπεραριθμίας | Β) περίπτ. (Π.Δ. 50/96 παρ. 5γ άρθρο 14 )    Επιθυμώ να τοποθετηθώ με όλους τους εκπ/κους που ζητούν προσωρινή τοποθέτηση  1)……………………………………………………..  2)……….................................................................3)......…………………………………………………  4)……………………………………………………..  5)……………………………………………………..  6)………………………………………………………  7)……….................................................................8)............................................................................9)........................................................................... |
|  | Γλυκά Νερά, ...../...../……..  Ο/Η Δηλ........  (υπογραφή) |