|  |  |
| --- | --- |
| **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. ΑΤΤΙΚΗΣΔηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώμε τη διαδικασία των υπεραρίθμωνως 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 τοποθέτηση1)……………………………………………………..2)……….................................................................3)......…………………………………………………4)……………………………………………………..5)……………………………………………………..6)………………………………………………………7)……….................................................................8)............................................................................9)...........................................................................  |
|  |  Γλυκά Νερά, ...../...../…….. Ο/Η Δηλ........ (υπογραφή) |