

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ**ΠΡΟΣ
ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΚΛΑΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.....

Τηλ.:

Δηλώνω ότι :

1. Επιθυμώ να κριθώ υπεράριθμος **2.** Δεν Επιθυμώ να κριθώ
υπεράριθμος **3.** Αν κριθώ υπεράριθμος από το Π.Υ.Σ.Π.Ε.,
επιθυμώ να τοποθετηθώ με τις γενικές
αποσπάσεις **ή****4.** Αν κριθώ υπεράριθμος επιθυμώ να τοπο-
θετηθώ κατά προτεραιότητα, σε κενή
θέση της ίδιας ή όμορης ομάδας σχολείων
και κατά σειρά προτίμησης στα:

A/A	ΣΧΟΛΕΙΟ	ΕΝΤΟΠΙΟ- ΤΗΤΑ*	ΣΥΝΥΠΗ- ΡΕΤΗΣΗ*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*Στον καλλικρατικό δήμο όπου βρίσκεται η αναγραφόμενη σχολική μονάδα.

ΣΗΜ.: Απαιτείται τουλάχιστον μία επιλογή, ακόμα και αν δεν επιθυμείτε να κριθείτε ως λειτουργικά υπεράριθμοιΕπιθυμώ να επιστρέψω στο σχολείο της οργανική μου θέσης σε περίπτωση που δημιουργηθεί κενό. Δεν επιθυμώ να επιστρέψω στο σχολείο της οργανική μου θέσης σε περίπτωση που δημιουργηθεί κενό.

Ο/Η εκπαιδευτικός

(υπογραφή)