## Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

## ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΡΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

**Η δήλωση αυτή επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

**1. Α.Μ.: \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**2.**

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΚΛΑΔΟΣ

**3.**

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ ΧΡΟΝΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΧΡ. ΩΡΑΡΙΟ

**4. ΜΟΡΙΑ:** ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΑΣ: **....................**

 ΔΥΣΜΕΝΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ: **....................**

 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: **...................**

 **ΣΥΝΟΛΟ : .....................**

**5.** ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ................................................................................. (Δήμος ή Δημοτική Ενότητα)

**6.** ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ..................................................................................... (Δήμος ή Δημοτική Ενότητα)

**7.** ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ Τ. Κ ΤΗΛΕΦΩΝΑ

##### *Δηλώνω ότι επιθυμώ να κριθώ υπεράριθμος και να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ | Α/Α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Βόλος ................................................2021

Ο/Η ΔΗΛ........