**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΡΥΘΜΙΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** | **ΜΟΡΙΑ *(ΑΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ)******\* ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ*** |
| ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ(ΝΑΙ Ή ΚΕΝΟ) |  | \* ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ  ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ |  |
| ΚΛΑΔΟΣ |  | ΕΙΔΙΚΟΤ. |  |  \* ΜΟΡΙΑ ΔΥΣΜΕΝΩΝ  ΣΥΝΘΗΚΩΝ |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | \*ΜΟΡΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΛΟΓΩΝ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΩΝ ΜΟΡΙΩΝ** |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ |  | ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ |  | ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ |  |
| ΚΙΝΗΤΟ |  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΣΤΗΝ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ *(ΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ)* |  |
| ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ |  |
| **ΟΜΑΔΑ** |  |
|  |  | **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ** |  |

ΕΠΙΛΕΞΤΕ **ΜΙΑ ΜΟΝΟ** ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΘΕΤΟΝΤΑΣ **Χ** ΣΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΟΡΘΟΓΩΝΙΟ

|  |  |
| --- | --- |
| **Α.** **Δεν επιθυμώ να ρυθμίσω την υπεραριθμία μου**.  |  |
| **Β.** **Επιθυμώ ρύθμιση υπεραριθμίας** σε ένα από τα παρακάτω σχολεία που ανήκουν στην ίδια ομάδα με το σχολείο της οργανικής μου θέσης ή αν αυτό δεν είναι δυνατόν, σε όμορη ομάδα: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 *\*Σε περίπτωση που επιθυμείτε παραπάνω σχολεία, συμπληρώστε με συνεχόμενη αρίθμηση*