**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*