|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **ΠΡΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΥΚΛΑΔΩΝ** | | |  |  |  |  |  |
| **Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ** | |  |  |  |  |  |  |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ** | | | | | | | |
|  |  | **ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **:** |  |  | **Δηλώνω ότι επιθυμώ να κριθώ υπεράριθμος/-η** | | |  |
| **ΟΝΟΜΑ** | **:** |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** | **:** |  |  |  | Συμπληρώστε ΝΑΙ ή ΌΧΙ στο αντίστοιχο τετράγωνο | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | **:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **:** |  |  |  |  |  |  |
| **Α.Μ.** | **:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ** | **:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ** | **:** |  |  |  | | |  |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ** | **:** |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| **Ερμούπολη, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Ο/Η ΔΗΛ……..** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ονοματεπώνυμο και υπογραφή | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |