**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

ΠΡΟΣ :

Δ/νση Π.Ε Αργολίδας

(δια του/ης δ/ντή/ντριας-προϊστάμενου/νης του σχολείου μου)

 Δηλώνω ότι **ΕΠΙΘΥΜΩ - ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ** να κριθώ υπεράριθμ…… στο Δημοτικό Σχολείο……. της οργανικής μου θέσης.

 Ο/Η Δηλ……………

 ……………………………….

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………

ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ):……………………………

………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………..

ΘΕΜΑ: «Δήλωση υπεραριθμίας»

………………………, …../07/2021