# uyre;ow ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

# ………………..., ……./…./20….

Αριθ. Πρωτ. : …………

##

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ

## Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ

…..ο ΔΗΜ. ΣΧΟΛ./ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ……………

Ταχ. Δ/νση : ­­­­­­­­­­­­­­………………..

Τ. Κ. : ………………..

Πληροφορίες : ………………..

Τηλέφωνο : ………………..

Fax. : …………….....

E-Mail :………………..

ΠΡΟΣ:

Δ/νση Π.Ε. Αιτωλ/νίας

ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

ΘΕΜΑ: «Δηλώσεις οργανικής υπεραριθμίας εκπ/κών του Σχολείου μας»

### ΣΧΕΤ: …………………………………………………….

 Ο/Η υπογεγραμμένος/η ……………………………………………………………………….. δ/ντ…./προϊσταμεν……... του ….ου Δημ. Σχολείου – Νηπιαγωγείου ………………………….., δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέλαβα το σύνολο των δηλώσεων οργανικής υπεραριθμίας των εκπ/κών του σχολείου μου, τις πρωτοκόλλησα και σας αναφέρω, στον παρακάτω σχετικό πίνακα, τη θετική ή μη δήλωσή τους.

 Οι δηλώσεις αυτές υπεραριθμίας παραμένουν στο αρχείο του Σχολείου μας.

 Οι εκπ/κοί του σχολείου μας, που δήλωσαν ότι επιθυμούν να κριθούν οργανικά υπεράριθμοι, θα σας υποβάλλουν σχετική δήλωση τοποθέτησης, όταν τους ζητηθεί.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Ονοματεπώνυμο εκπ/κού** | **Θετική** | **Αρνητική**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

Ο/Η Δντ…../Προϊστάμενος/νη

…………………………………..