**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………

ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ):……………………………

………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………..

ΘΕΜΑ: «Δήλωση λειτουργικής υπεραριθμίας»

………………………, …../……/2023

ΠΡΟΣ :

Τον /την δ/ντή/ντρια-προϊστάμενο/νη του ………..Δημοτικού Σχολείου /Νηπιαγωγείου

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

Ο/Η Δηλ……………

……………………………….