**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………

ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ):……………………………

………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………..

ΘΕΜΑ: «Δήλωση οργανικής υπεραριθμίας»

………………………, …../…./20……..

ΠΡΟΣ :

Δ/νση Π.Ε Αιτωλ/νίας

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

ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

 Δηλώνω ότι **ΕΠΙΘΥΜΩ - ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ** να κριθώ οργανικά υπεράριθμ…… από το ……… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο………………. στο οποίο ανήκω οργανικά έως σήμερα.

 Ο/Η Δηλ……………

 ……………………………….