ΠΡΟΣ :

 Το ΠΥΣΠΕ Ζακύνθου

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

 Ο/Η Δηλ……………

 ……………………………….

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………

ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ):……………………………

………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………..

ΘΕΜΑ: «Δήλωση υπεραριθμίας»

………………………, …../04/2024