**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΩΝ**

(επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Μ. |  | Κλάδος |  |
| Επώνυμο |  | Όνομα |  |
| Οργανική Θέση |  |

**Στοιχεία επικοινωνίας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Τόπος κατοικίας |  | Οδός – Αρ. |  |
| Κινητό τηλ. |  | Σταθερό τηλ. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
| **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

* Επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία της **ίδιας ομάδας** κατά την ακόλουθη σειρά προτίμησης:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 11. |  |
|  |  | 12. |  |
|  |  | 13. |  |
|  |  | 14. |  |
|  |  | 15. |  |
|  |  | 16. |  |
|  |  | 17. |  |
|  |  | 18. |  |
|  |  | 19. |  |
|  |  | 20. |  |
| * Εφόσον δεν υπάρχει κενό στην ίδια ομάδα ή δεν καταστεί δυνατό να τοποθετηθώ σε κενό της ίδιας ομάδας, επιθυμώ να τοποθετηθώ στα παρακάτω σχολεία **της** **όμορης ομάδας** κατά την ακόλουθη σειρά προτίμησης:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 11. |  |
|  |  | 12. |  |
|  |  | 13. |  |
|  |  | 14. |  |
|  |  | 15. |  |
|  |  | 16. |  |
|  |  | 17. |  |
|  |  | 18. |  |
|  |  | 19. |  |
|  |  | 20. |  |
|  |

* **Δεν επιθυμώ** **να τοποθετηθώ σε σχολεία της ίδιας ή όμορης ομάδας** και παρακαλώ να με τοποθετήσετε συγκρινόμενο/η με όλους τους εκπαιδευτικούς που θα αιτηθούν απόσπαση εντός Π.Υ.Σ.Π.Ε. Σερρών .

 **Σημειώστε με 🗸** Σέρρες, ………/…….…/……. (υπογραφή αιτούντος) |