|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ:**  Τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Δράμας |
| Όνομα:……………………………………….  Επώνυμο:……………………………………  Πατρώνυμο:…………………………….…  Κλάδος: ……………………………………..  Βαθμός:…………… Μ.Κ. :………………  Φορέας που υπηρετεί: ...……………. ……………………………………………………. Τηλ. φορέα.: …………………………..….  Οργανική θέση: ……………………….…. …………………………………………………….  Δ/νση κατοικίας: ………………………... ……………………………………………….……  Τηλ. κατ.: ……………….…………..….…...  ΔΡΑΜΑ, ……/……/ 2025 |  | Δηλώνω ότι επιθυμώ να χαρακτηριστώ ονομαστικά υπεράριθμος/η στη Σχολική Μονάδα που υπηρετώ οργανικά.    Ο/Η αιτ………….. |