|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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………….. |