**…….. Δημοτικό Σχολείο ……………………………………**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**Οι παρακάτω εκπαιδευτικοί δηλώνουμε *ότι επιθυμούμε* να εγγραφούμε μέλη στο «Σύλλογο Εκπαιδευτικών Π.Ε. Ανατολικής Αττικής Αλέξανδρος Δελμούζος» *και εξουσιοδοτούμε τον εκκαθαριστή* μισθοδοσίας της Δ/νσης Π.Ε. Ανατολικής Αττικής να παρακρατήσει το σχετικό ποσό από την μισθοδοσία μας.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αρ Μητρώου** | **Ονοματεπώνυμο** | **Όνομα Πατέρα** | **Κλάδος** | **Σχολείο**  **Οργανικής** | **Σχολείο**  **που Υπηρετεί** | **Υπογραφή** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Βεβαιώνεται το γνήσιο της Υπογραφής**

**….. Δ/ντ……. της σχολικής μονάδας**

**…………../……………../2016**

**…….. Δημοτικό Σχολείο ……………………………………**

Προς το Σύλλογο Εκπαιδευτικών Π.Ε. «Αλέξανδρος Δελμούζος»

**Οι παρακάτω εκπαιδευτικοί δηλώνουμε ότι ΔΕΝ επιθυμούμε να εγγραφούμε μέλη στο «Σύλλογο Εκπαιδευτικών Π.Ε. Ανατολικής Αττικής Αλέξανδρος Δελμούζος» και γι΄αυτό παρακαλούμε να μην γίνει καμιά σχετική παρακράτηση από τον εκκαθαριστή μισθοδοσίας της Δ/νσης Π.Ε. Ανατολικής Αττικής για τον σκοπό αυτό.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αρ Μητρώου** |  | **Ονοματεπώνυμο** | **Όνομα Πατέρα** | **Κλάδος** | **Σχολείο**  **Οργανικής** | **Σχολείο**  **Που Υπηρετεί** | **Υπογραφή** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Βεβαιώνεται το γνήσιο της Υπογραφής**

**….. Δ/ντ……. της σχολικής μονάδας**

**…………../……………../2016**