|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  **(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

|  |
| --- |
| Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)  |
| ΠΡΟΣ(1):  |   |  |  |  |  |
| Ο – Η Όνομα:  |   |  | Επώνυμο:  |   |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |   |  |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |  |   |  |  |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |   |  |  |  |
| Τόπος Γέννησης:  |  |   |  |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:  |  |   |  | Τηλ:  |   |  |
| Τόπος Κατοικίας:  |   |  | Οδός:  |   |  | Αριθ:  |   | ΤΚ:  |   |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):  |   |  | Δ/νση Ταχυδρ(Εmail):  | Ηλεκτρ. ομείου  |   |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  1. Επιθυμώ να λαμβάνω οποιαδήποτε ενημέρωση αφορά το τέκνο/ κηδεμονευόμενο/η μου

…………………………………………………………………………… (*ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας*) στον αριθμό τηλεφώνου και στη δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (Εmail) που αναγράφονται ανωτέρω. 1. **Η διεύθυνση κατοικίας του/της μαθητή/τριας** (τέκνου/ κηδεμονευόμενου/ης μου) είναι:

ΟΔΟΣ:……………………………………………………………………………………………………………………………………….. ΑΡΙΘΜΟΣ:………………………………..... Τ.Κ.: …………………………………………… ΔΗΜΟΣ/ΠΟΛΗ: ………………………………………………………. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ (ΝΟΜΟΣ): ………………………………………………………………. 1. **Συναινώ να υποβάλει** **ο έτερος κηδεμόνας την ηλεκτρονική αίτηση εγγραφής/ανανέωσης εγγραφής/ μετεγγραφής του/της μαθητή/τριας** (τέκνου/ κηδεμονευόμενου/ης μου) για ΓΕ.Λ./ ΕΠΑ.Λ. / Π.ΕΠΑ.Λ. για το σχολικό έτος 2024-2025, μέσω της εφαρμογής **e-εγγραφές**, προκειμένου να εγγραφεί και να φοιτήσει το τέκνο/ ο/η κηδεμονευόμενος/η μου στη σχολική μονάδα που θα κατανεμηθεί μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας των εγγραφών, ανανεώσεων εγγραφών ή μετεγγραφών, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία. (4)

 Ημερομηνία: …./..… / 2024 Ο – Η Δηλ.     (Υπογραφή) 1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
 |