### 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): | Το Γυμνάσιο Κρυονερίου Αττικής | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | | | **ΧΧΧ** | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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 :  **α)** **Είμαι κηδεμόνας** του μαθητή/τριας**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**β)** Θα ενημερώνομαι για τις **απουσίες** του παιδιού μου, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία

* στον λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):
* στους παρακάτω αριθμούς τηλεφώνου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**γ)** Η διεύθυνση αλληλογραφίας μας είναι: Οδός:……………………………………… .................. Αριθ.:……

Περιοχή ................................................................... Τ.Κ: ……………

**δ)** Θα προσκομίσω στο σχολείο το **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή** (ΑΔΥΜ) συμπληρωμένο και υπογραμμένο από τον αρμόδιο γιατρό, μέχρι την έναρξη των μαθημάτων. *(****Μόνο για τους μαθητές της Α Τάξης)***

**ε)** Δηλώνω υπεύθυνα πως και ο έτερος γονέας του παιδιού μου συμφωνεί με την εγγραφή αυτή

Όνοματεπώνυμο ετέρου γονέα: …………………………………………………………………

Ο αριθμός του τηλεφώνου επικοινωνίας του είναι: ..........................................................................

Το Email του είναι: ………………………………………………………………………………..

**στ) Εγκρίνω/ δεν εγκρίνω** (*υπογραμμίστε τη δήλωσή σας*) τη συμμετοχή του παιδιού μου στους περίπατους και τις διδακτικές επισκέψεις που διοργανώνει το σχολείο, εντός του σχολικού ωραρίου, πεζή.

**Κρυονέρι ...... / ...... /2023**

**Ο – Η Δηλ**………

(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 ή την δηλούντα δηλούσα.