### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | 1ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΛΛΙΠΟΛΗΣ | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | ΚινητόΤηλ: |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | | Οδός: |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | 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: |

Είμαι νόμιμος κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας ……………………………………….. με την ιδιότητα

* του πατέρα του/της
* της μητέρας του/της
* του έχοντα την επιμέλεια του/της
* του αντιπροσώπου του κηδεμόνα

(επιλέξτε το κατάλληλο κουτάκι ή τα κουτάκια)

και επιθυμώ την εγγραφή **/** ανανέωση εγγραφής του/της στην ….. Γυμνασίου για το σχ.έτος 2024-2025.

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για τις απουσίες που θα πραγματοποιήσει και γενικά για την πορεία της φοίτησής-επίδοσής του/της στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και στο κινητό τηλέφωνο που αναγράφονται πιο πάνω.

Επιπλέον των παραπάνω στοιχείων σας γνωστοποιώ τα ακόλουθα:

Επάγγελμα: …………………………………… Αριθμός τηλεφώνου εργασίας:……………………….

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου σπιτιού μαθητή/τριας:…………………………..

Αριθμός κινητού τηλεφώνου μαθητή/τριας: ……………………………………

Email μαθητή/τριας:…………………………………..

Ιθαγένεια μαθητή/τριας: ……………………………… (4)

*(Κανένα στοιχείο της σχολικής κατάστασης του/της ανήλικου/κης μαθητή/τριας δεν γνωστοποιείται ή παρέχεται σε άλλο πρόσωπο εκτός από τον κηδεμόνα του/της ή προσώπου που έχει ορισθεί από τον κηδεμόνα του/της)*

Ημερομηνία: …./……/2024

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως. Ο – Η Δηλ

(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.

.

(Υπογραφή)