

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): | | **ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΣΣΗΡΟΥ** | | | | | | | | | | | |
| Όνομα (γονέα/κηδεμόνα): | |  | | | | Επώνυμο (γονέα/κηδεμόνα): | | |  | | | | |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα του γονέα/κηδεμόνα: | | |  | | | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας του γονέα/κηδεμόνα: | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης : | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | | | Τηλ: |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
|  | | | | e-mail |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις , που προβλέπονται από της 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.. |

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών

(Γονέας/κηδεμόνας)

(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.