

Ατομικά Στοιχεία Μαθητή/τριας	
Ονοματεπώνυμο Μαθητή/τριας	
Ονοματεπώνυμο Πατέρα	
Επάγγελμα Πατέρα	
Ονοματεπώνυμο Μητέρας	
Επάγγελμα Μητέρας	
Κηδεμόνας για το e-eggrafes (συμπληρώστε τη λέξη πατέρας ή μητέρα – όποιος έκανε την ηλεκτρονική εγγραφή με χρήση κωδικών Taxisnet)	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, περιοχή)	
Ταχυδρομικός Κώδικας (ΤΚ)	
Σταθερό τηλέφωνο Κατοικίας	
Κινητό τηλέφωνο Πατέρα	
Κινητό τηλέφωνο Μητέρας	
Κινητό τηλέφωνο Μαθητή/τριας	
email Πρώτου Κηδεμόνα (e-eggrafes)	
email Δεύτερου Κηδεμόνα	
email Μαθητή/τριας	

Παρακαλώ να γίνει η εγγραφή του γιου /της κόρης μου, του οποίου/ας είμαι κηδεμόνας, στην τάξη του 4^{ου} ΓΕ.Λ. Χαϊδαρίου.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Υπεύθυνη Δήλωση (για όλες τις τάξεις του Λυκείου Α΄, Β΄, Γ΄)
2. Πιστοποιητικό Γέννησης μαθητή/τριας (μόνο για Α΄ Λυκείου)
3. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας μαθητή/τριας (μόνο για Α΄ Λυκείου)
4. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) (μόνο για Α΄ Λυκείου)

Σε περίπτωση που έχουν αλλάξει τα προσωπικά ή οικογενειακά στοιχεία κάποιου/ας μαθητή/τριας της Β΄ ή Γ' Λυκείου σε σχέση με την προηγούμενη σχολική χρονιά (π.χ. αλλαγή στοιχείων ταυτότητας, τηλεφώνου, διεύθυνσης κτλ.) ή σε περιπτώσεις νέας εγγραφής/μετεγγραφής στο σχολείο οφείλω να προσκομίσω νέα δικαιολογητικά.

Χαϊδάρη, / / 20.....

Υπογραφή Κηδεμόνα



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⁾ :	4 ^ο ΓΕ.Λ. ΧΑΪΔΑΡΙΟΥ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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, σύμφωνα με το άρθρο 8 της με αρ. 102791/ΓΔ4/10-9-2024 ΥΑ (Β' 5130), ότι:

α) έχω τη νόμιμη άσκηση της επιμέλειας/συνεπιμέλειας του/της μαθητή/τριας της

..... τάξης του 4^{ου} ΓΕ.Λ. Χαϊδαρίου.

β) αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της μαθητή/τριας, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email) ή/και μέσω αποστολής μηνύματος SMS στο κινητό τηλέφωνο.

γ) ο/η εγγραφόμενος/η μαθητής/τρια δεν φοιτά σε άλλο Γυμνάσιο, ΓΕ.Λ. ή ΕΠΑ.Λ. ή Π.ΕΠΑ.Λ. ή σχολείο/ σχολή της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης οποιουδήποτε Υπουργείου ή σε σχολή της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ή στο μεταλυκειακό έτος-τάξη μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ή σε Επαγγελματική Σχολή (ΕΠΑ.Σ) ή σε Επαγγελματική Σχολή Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή σε Σχολές Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Α.Ε.Κ.) ή σε αντίστοιχα σχολεία/σχολές/εκπαιδευτικά ιδρύματα του εξωτερικού, σύμφωνα με την παρ. 1Ε περί Διπλής Φοίτησης

δ) ο/η εγγραφόμενος/η μαθητής/τρια δεν είναι κάτοχος Απολυτηρίου

ΕΠΑ.Λ. Επιπλέον, δηλώνω ότι επιτρέπω:

- Την ανάρτηση φωτογραφιών/βίντεο του παιδιού μου που αφορούν σε σχολικές εκπαιδευτικές δραστηριότητες, γιορτές, εκδρομές κ.α. στην ιστοσελίδα του σχολείου ή τη χρήση τους για τη δημιουργία εκπαιδευτικού υλικού, σύμφωνα πάντα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (GDPR). (Μπορείτε να ενημερωθείτε στο www.saferinternet.gr). ΝΑΙ ΟΧΙ
- Την ανάρτηση εργασιών του παιδιού μου στην ιστοσελίδα του σχολείου. ΝΑΙ ΟΧΙ
- Την ανακοίνωση/ανάρτηση της Σχολής Επιτυχίας του παιδιού μου με αναγραφή του ονοματεπωνύμου του. (Αφορά μόνο στους μαθητές/τριες της Γ' Λυκείου) ΝΑΙ ΟΧΙ
- Να αποχωρεί το παιδί μου από το σχολείο σε περίπτωση που το ωρολόγιο πρόγραμμα της ημέρας έχει τροποποιηθεί και η αποχώρηση των μαθητών είναι δυνατή νωρίτερα από την καθορισμένη, γνωρίζοντας ότι το σχολείο δεν φέρει ευθύνη για την επίβλεψή του σε εξωτερικούς προς στο σχολείο χώρους.
ΝΑΙ ΟΧΙ
- Να συμμετάσχει το παιδί μου σε προγράμματα /δράσεις/ενημερώσεις σε συνεργασία με αναγνωρισμένους φορείς(ΚΕΘΙ, ΑΡΗΕΙΣ, Πανεπιστήμια κ.α.) οι οποίες γίνονται με την έγκριση της Διευθύντριας και του Συλλόγου Διδασκόντων του σχολείου. ΝΑΙ ΟΧΙ

- vi) Να δοθεί φάρμακο στο παιδί μου από το στόμα (παυσίπονο) σε περίπτωση αιφνίδιας αδιαθεσίας.
ΝΑΙ ΟΧΙ
-

Ενημερώνω το σχολείο για πιθανές παθήσεις για τις οποίες το παιδί μου λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή ή για πιθανές αλλεργίες / δυσανεξίες σε φαρμακευτικές ή άλλες ουσίες:

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία: 20....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

