



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	Την Διεύθυνση του 1 ^{ου} Επαγγελματικού Λυκείου Αλμυρού						
Ο - Η Όνομα :				Επώνυμο :			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :							
Ημερομηνία Γέννησης ² :							
Τόπος Γέννησης :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Τηλέφωνο :			
Τόπος Κατοικίας :			Οδός			Αριθμ.	TK
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX) :				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)			

Σύμφωνα με την παράγραφο Ε του άρθρου 9 περί Δικαιολογητικών Εγγραφής της με αριθμ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 (Β'2005) Υ.Α., όπως τροποποιήθηκε με την με αρ.πρωτ. 73111/ΓΔ4/12-06-2020 (Β' 2397/2020) Υ.Α., με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις* που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986(Α'75), δηλώνω ότι:

α. Είμαι νόμιμος κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας _____
_____ του _____ σύμφωνα με τις διατάξεις του
Αστικού Κώδικα και του αρ. 13 της ανωτέρω Υ.Α.

β. Αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση (e-mail ή sms) για ζητήματα της πορείας
φοίτησης του/της μαθητή/τριας.

E-mail: _____

Κιν. Τηλ.1^ο : _____

Κιν. Τηλ.2^ο : _____

γ. Είμαι ο/η έτερος/η κηδεμόνας του/της μαθητή/τρια:

Όνομ/νυμο ετέρου κηδεμόνα:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο Κινητό:.....

E-MAIL:

και εγκρίνω το περιεχόμενο της Ηλεκτρονικής Αίτησης Εγγραφής όπως εκείνο έχει

υποβληθεί.

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

² Αναγράφεται ολογράφως .

δ. Εγκρίνω..... (Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα) τη χρήση των στοιχείων τηλεφωνικής επικοινωνίας του σχολείου με το παιδί μου (απαραίτητα και για την εξ αποστάσεως ασύγχρονη διδασκαλία όπως με την πλατφόρμα Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου):

Κινητό τηλέφωνο μαθητή/μαθήτριας:.....

ε. Εγκρίνω(Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα) τη δημοσίευση οπτικοακουστικού υλικού (φωτογραφίες, βίντεο, μαγνητοφωνήσεις), στο οποίο απεικονίζεται ο γιος / η κόρη μου, κατά τη συμμετοχή του/της σε εκπαιδευτικές δραστηριότητες, που υλοποιούνται στο πλαίσιο δραστηριοτήτων και σκοπών του Σχολείου, στις οποίες συμμετέχει το παιδί μου. Συμφωνώ το υλικό αυτό να δημοσιοποιηθεί σε έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα μαζικής ενημέρωσης καθώς και να προβληθεί σε εκδηλώσεις ενημέρωσης και επιστημονικές συναντήσεις με εκπαιδευτικούς σκοπούς που εγκρίνονται από το Υπουργείο Παιδείας, το ΕΠ.Ε.Σ. του σχολείου και τον Σύλλογο Διδασκόντων. Οι φωτογραφίες και μαγνητοσκοπήσεις μπορούν να χρησιμοποιηθούν αφού πρώτα έχει γίνει επεξεργασία με τέτοιο τρόπο, ώστε να προσαρμοστούν στους χρόνους των αναγκών μετάδοσής τους, μόνες ή σε συνδυασμό με άλλο υλικό για οποιονδήποτε εκπαιδευτικό, πληροφοριακό ή προωθητικό μη εμπορικό σκοπό σε οποιοδήποτε κοινό εντός ή εκτός Ελλάδος.

ζ.Εγκρίνω.....(Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα) να δοθούν τα προσωπικά μου στοιχεία επικοινωνίας (email, τηλέφωνο, διεύθυνση κατοικίας) στο Σύλλογο Γονέων του Σχολείου προκειμένου να ενημερώνομαι για τις εκδηλώσεις του Συλλόγου Γονέων.

η. θα προσκομίσω (δια ζώσης ή με έγκυρη ηλεκτρονική αποστολή) στο σχολείο το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον αρμόδιο γιατρό, μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.

Ημερομηνία2022

1^{ος} Ο - Η Δηλ.....

2^{ος} Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)