

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Φ. ...

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 <sup>(1)</sup> :                | 1 <sup>ο</sup> ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΚΩ |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                                 |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                 |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                 |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                 |  |       |                                    |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |                                 |  |       |                                    |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                                 |  |       | Τηλ:                               |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                                 |  | Οδός: |                                    |  | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                                 |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, 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/ση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (Email) που αναγράφονται ανωτέρω.

**2. Η διεύθυνση κατοικίας του/της μαθητή/τριας (τέκνου/ κηδεμονευόμενου/ης μου) είναι:**  
ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ.: .....

ΔΗΜΟΣ/ΠΟΛΗ: .....

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ (ΝΟΜΟΣ): .....

**3. 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. <sup>(4)</sup>**

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/ 2025

Ο / Η Δηλ.

(Υπογραφή)