



## 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 <sup>(1)</sup> :                | ΓΕΛ Άνοιξης |  |       |                                             |  |       |     |
| 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: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |             |  |       | Δ/ση<br>Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου<br>(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:.....

T.K.: .....

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: .... / ... / 2024

Ο – Η Δηλ.

(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.