

ΠΡΟΣ ΤΟ 2^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΑΘΗΤΗ

| | |
|-------------------------------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ | |
| ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ | |
| ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΤΕΡΑ | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΗΤΕΡΑΣ | |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚ/ΚΗΣ ΕΠΙΚ. (email) | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | |
| ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ ΜΑΘΗΤΗ (Προαιρετικά) | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ | |
| ΔΗΜΟΣ/ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ | |
| ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ | |
| ΑΡ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ | |
| ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ | |

Ηλιούπολη, .../.../.....

Ο Κηδεμόνας

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνομ/μο)



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⁾ : | 2^ο Γυμνάσιο Ηλιούπολης | | | | | | |
| 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας
..... που φοιτά στην **Τάξη κατά το Σχολικό Έτος 2019-20,**
σύμφωνα με το **ΦΕΚ με αρ.φυλ. 2005/31-5-2019 άρθρο 9**

β) Δέχομαι να ενημερώνομαι ηλεκτρονικά για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της ανωτέρω μαθητή/τριας

γ) Η ηλεκτρονική μου ενημέρωση ορίζω να γίνεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση (email)

.....
ενώ ο αριθμός του κινητού τηλεφώνου είναι ο
.....

(4)

Ημερομηνία: 20

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.