### 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): | ΓΕΛ ΕΛΕΟΥΣΑΣ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΣΩΠΙΟΣ» | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:  1. Συναινώ να φοιτήσει το τέκνο μας/κηδεμονευόμενος/η στη σχολική μονάδα που έχει κατανεμηθεί για το σχολικό έτος 2023-24.  2. Στα ως άνω αναγραφόμενα αριθμό τηλεφώνου και δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (Εmail) επιθυμώ να λαμβάνω οιαδήποτε ενημέρωση αφορά το τέκνο μου  …………………………………………………………………………… (*ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας*).  3. **Η διεύθυνση κατοικίας του/της μαθητή/τριας** (τέκνου μου) είναι:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΟΔΟΣ: |  | ΑΡ. |  | Τ.Κ |  | | ΔΗΜΟΣ/ΠΟΛΗ: |  | | | ΝΟΜΟΣ |  |   4.**Την ηλεκτρονική αίτηση εγγραφής/ ανανέωσης εγγραφής του/της μαθητή/τριας** (τέκνου μου) μέσω της  εφαρμογής e-εγγραφές χρησιμοποιώντας τους προσωπικούς μου/του κωδικούς TaxisNet (*επιλέγεται ένα εκ των δύο πεδίων με* **√**):   |  | | --- | |  |   **α.**θα υποβάλω **εγώ** ο/η ………………………………………………( Όνομα κηδεμόνα - *όπως αναγράφεται στο taxisnet*) ,……………………………………………………. ………..(Επώνυμο κηδεμόνα- *όπως αναγράφεται στο taxisnet*) του……………………..………………….. (*Πατρώνυμο κηδεμόνα*).   |  | | --- | |  |   **β.** θα υποβάλει **ο έτερος κηδεμόνας.** |

Ημερομηνία: **/ /2023**

Ο/Η Δηλ….

(Υπογραφή)