



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⁾ : | 5^ο Γυμνάσιο Ξάνθης | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλέφωνο | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| 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) Ασκώ νόμιμα την κηδεμονία του/της μαθητή/τριας

..... της τάξης.

β) Αποδέχομαι την ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησής του/της τηλεφωνικά ή με SMS στους αριθμούς κινητού τηλεφώνου καθώς και μέσω ηλεκτρονικών μηνυμάτων στις διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχω δηλώσει παρακάτω.

γ) Επιτρέπω την ανάρτηση/ δημοσίευση ομαδικών φωτογραφιών ή βίντεο του παιδιού μου σε έντυπο ή ψηφιακό υλικό, στον τύπο ή στην ιστοσελίδα του σχολείου με σκοπό την προβολή των δραστηριοτήτων του σχολείου, με την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα, όπως π.χ. το όνομα, η διεύθυνση της οικίας, το τηλέφωνο επικοινωνίας κ.α.

NAI OXI (και επιθυμώ να καλύπτεται το πρόσωπο του παιδιού μου)

δ) Επιτρέπω να δοθεί το κινητό τηλέφωνο και το email μου στο σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων για ενημέρωση.

NAI OXI

ε) Επιτρέπω στο σχολείο να χορηγεί στο τέκνο μου παυσίπονα παρακεταμόλης (πχ DEPON, PANADOL, APOTEL) στη συνιστώμενη δοσολογία, εφόσον το ζητήσει.

NAI OXI

ε) Τα στοιχεία διεύθυνσης και επικοινωνίας που δηλώνω στην επόμενη σελίδα είναι έγκυρα και για οποιαδήποτε αλλαγή τους θα ενημερώσω άμεσα το σχολείο.

Στοιχεία μαθητή/τριας:

Επώνυμο* Όνομα*

Τάξη*

Οδός – αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κινητό τηλέφωνο
(για εκδρομές)

Στοιχεία 1ου κηδεμόνα:

Σχέση* Πατέρας / Μητέρα / Άλλο

Επώνυμο* Όνομα*

Οδός – αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κιν.τηλέφωνο* Email*

Τηλ.οικίας Τηλ.εργασίας

Άλλο τηλέφωνο

Στοιχεία 2ου κηδεμόνα:

Σχέση* Πατέρας / Μητέρα / Άλλο

Επώνυμο* Όνομα*

Οδός – αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κιν.τηλέφωνο* Email*

Τηλ.οικίας Τηλ.εργασίας

Άλλο τηλέφωνο

* Υποχρεωτικά στοιχεία

Ημερομηνία:/...../ 2023

Ο/ Η Δηλών/ουσα

(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.