### 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): | **ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΣΜΙΝΘΗΣ** |
| 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: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**α)** Ασκώ νόμιμα την κηδεμονία του/της μαθητή/τριας:

 του

 (Επώνυμο – Όνομα) (Όνομα πατρός)

 ως

 (Πατέρας **ή**  μητέρα **ή**  έχων την επιμέλεια **ή**  εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος κηδεμόνα)

**β)** Αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της μαθητή/τριας

**-** Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) στην διεύθυνση:

**-** Μέσω σύντομων μηνυμάτων (SMS) στο κινητό τηλέφωνο:

**γ)** τα στοιχεία του/της παραπάνω μαθητή/τριας που δηλώνω ως κηδεμόνας του/της είναι αληθή.

**δ)** είμαι υποχρεωμένος να δηλώνω εγγράφως και άμεσα οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που δήλωσα.

(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.

**Στοιχεία μαθητή**

Επώνυμο: Όνομα:

Θρήσκευμα: Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Σταθερό τηλ.: Κινητό τηλ.: Φαξ:

 Διεύθυνση κατοικίας:

Νομός - Πόλη: Περιοχή:

Οδός, αριθμός: Τ.Κ.:

**Στοιχεία πατέρα μαθητή**

Επώνυμο: Όνομα:

Τηλέφωνο: Επάγγελμα:

**Στοιχεία μητέρας μαθητή**

Επώνυμο: Όνομα:

Τηλέφωνο: Επάγγελμα:

**Στοιχεία εργασίας κηδεμόνα**

Νομός - Πόλη: Περιοχή:

Οδός - Αριθμός: Τ.Κ.:

Χώρα: Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Σταθερό τηλ.: Κινητό τηλ.: Φαξ:

Ημερομηνία: …….. / …….. / 20……

Ο – Η Δηλ…

(Υπογραφή)