

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

--

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Το Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι:

1. Είμαι κηδεμόνας του μαθητή/τριας)

της τάξης, του Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ

Και δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Το τέκνο μου ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19»
- Έχω άτομο στο οικογενειακό μου περιβάλλον που ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19

Ημερομηνία: / 05 / 2020

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)