

.....Γυμνάσιο.....

Σχολικό έτος: 2024-2025

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι υπογραφόμενοι.....

κηδεμόνες τ... μαθητ..... της Γ' τάξης

Επώνυμο μαθητή	Όνομα μαθητή	Πατρώνυμο

δηλώνω υπεύθυνα γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου ότι το παιδί μου θα φοιτήσει σε

ΓΕΛ

ΕΠΑΛ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:.....

Όσοι από τους γονείς επιλέξουν το πεδίο ΕΠΑΛ θα υπογράψουν στο τέλος της αίτησης ΧΩΡΙΣ να συμπληρώσουν τους παρακάτω πίνακες.

Εφιστούμε την προσοχή των γονέων και κηδεμόνων ότι σύμφωνα με την υπ' αριθ. 102791/ΓΔ4/10-09-2024 Υ.Α. ΥΠ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ και τις τροποποιήσεις αυτής, εγγεγραμμένοι μαθητές στην Α' τάξη ΕΠΑΛ ή στην Α' τάξη ΓΕΛ αντίστοιχα, δύνανται να μετεγγραφούν από τον ένα τύπο σχολείου στον άλλο μέχρι το τέλος του Α' Τετραμήνου εκάστου έτους.

Όσοι επιλέξουν φοίτηση σε ΓΕΛ δηλώνουν υπεύθυνα ότι τα παρακάτω στοιχεία, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν από τη Δ.Δ.Ε. Α' Αθήνας για την κατανομή των μαθητών της Γ' Τάξης Γυμνασίου σε ΓΕΛ της περιοχής, είναι αληθή.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Οδός - αριθμός: _____

Περιοχή: _____

Ταχ. Κώδικας: _____ Τηλέφωνο: _____

ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΗΝ Α, Β' και Γ' ΤΑΞΗ ΛΥΚΕΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025

Όνομα	Όνομα Σχολείου Π.χ. 2 ^ο ΓΕΛ Ηλιούπολης	Τάξη

Προσοχή!! οι κηδεμόνες που δεν επιθυμούν το παιδί τους να φοιτήσει στο ίδιο Λύκειο με τον/την αδερφό/αδερφή του να μη συμπληρώσουν τον παραπάνω πίνακα, καθότι τα αδέρφια τοποθετούνται στο ίδιο σχολείο και δεν υπάρχει πάντα δυνατότητα αλλαγής.

.....2025

Οι δηλ.....

(υπογραφή