

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): | **2ο ΓΕΛ ΦΑΡΣΑΛΩΝ** |
| 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:

# Ασκώ νόμιμα την κηδεμονία (**2ος κηδεμόνας**) τ…… μαθητ……. ………..…….……………………………………………………

……………………………….. που έχει εγγραφεί και θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2022-2023 στην **Τάξη**.

# Τα στοιχεία επικοινωνίας στα οποία το 2ο ΓΕΛ Φαρσάλων θα με ενημερώνει για την πρόοδο του παιδιού μου είναι (***παρακαλώ γράψτε ευκρινώς***):

*Αριθμός σταθερού τηλ.: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Αριθμός κινητού τηλ.: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email): ………………....................................……………………………….…*

# Η οποιαδήποτε μεταβολή των ανωτέρω στοιχείων θα δηλωθεί εγκαίρως στο 2ο ΓΕΛ Φαρσάλων.

Ημερομηνία: …….. / / 2022

Ο – Η Δηλ……..

(Υπογραφή)

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.