



ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :		4ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ													
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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):									

(4)

(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.