### 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): |  **6ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ «ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΕΦΕΡΗΣ»** |
| Ο/ Η Όνομα κηδεμόνα: |  | Επώνυμο κηδεμόνα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα κηδεμόνα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας κηδεμόνα: |  |
| Ημερομηνία γέννησης κηδεμόνα(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης κηδεμόνα: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας κηδεμόνα: |  | 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Είμαι ο/η κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………………………………….………….από το ….. Δημοτικό Σχολείο …………………….. ο/η οποίος/α θα φοιτήσει στην Α΄ Γυμνασίου του 6ου Γυμνασίου Νίκαιας κατά το σχολικό έτος 2020 – 2021 .1. Για την επικοινωνία μου με το σχολείο μπορεί να χρησιμοποιηθεί κάποιος από τους παρακάτω τρόπους :
* Η ηλεκτρονική διεύθυνση (email) : …………………………………………
* Το σταθερό τηλέφωνο επικοινωνίας : ………………………………………
* Το κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας : …………………………………………
1. Έχω παραλάβει ηλεκτρονικά το **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή** το οποίο θα συμπληρωθεί από γιατρό και θα το υποβάλλω στο σχολείο με την έναρξη της σχολικής χρονιάς.
 |
|  |

 Ημερομηνία: 2020

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.