



8ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ

**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)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΠΡΟΣ:	Κο Διευθυντή του 8 <sup>ου</sup> Δημ. Σχ. Τρίπολης						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως κηδεμόνας του/της

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ.....**

**ΤΑΞΗ.....ΤΜΗΜΑ.....**

δηλώνω ό,τι **δεν θα συμμετέχει** στη δια ζώσης εκπαιδευτική διαδικασία για τον παρακάτω λόγο: (Βάζω √)

«Το παιδί μου ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19»

«Στο οικογενειακό μου περιβάλλον υπάρχει άτομο που ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19»

Ημερομηνία: .....2020

Ο/ Η Δηλ....

(Υπογραφή)

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ :**

Η παραπάνω δήλωση είναι αυστηρά προσωπική, παραδίδεται στον υπεύθυνο εκπαιδευτικό του τμήματος φοίτησης του/της μαθητή/τριας, μέχρι την **ΠΕΜΠΤΗ 28/5/2020** γίνεται προκειμένου να διαμορφωθούν τα τμήματα παρακολούθησης μαθημάτων με ασφάλεια και για τη δικαιολόγηση των απουσιών.