**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**  **Επώνυμο** ………………….……….………………………  **Όνομα** ……………………………………….………….  **Επώνυμο και όνομα πατέρα**  **…..………………………………………………………….**  **Επάγγελμα πατέρα ……………………..**…………….  **Επώνυμο και όνομα μητέρας**  **…..……………………………………………………..…….**  **Επάγγελμα μητέρας ……………………..…………….**  **Έτος γέννησης** …………………..……………..…………  **Ιθαγένεια** ……………………………………………………  **Θρήσκευμα** ………………………………………………..  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  **Οδός** ……………………………..…………………………….  **Αριθμός ……………..**.  **Δημοτικό διαμέρισμα** …………………………………..  **Τηλέφωνο σταθερό** ……………………………………...  **Τηλέφωνο κινητό** ………………………………..……….  **email (προσοχή τους χαρακτήρες):** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ-ΚΗΔΕΜΟΝΑ**  **Επώνυμο** ………………….……………………….………  **Όνομα** …………………………………….…………….  **ΠΑΤΕΡΑΣ**  **ΜΗΤΕΡΑ**  **ΑΛΛΟΣ: ποιος; ………………………….**  ***Ποιος κηδεμόνας θέλετε να είναι γραμμένος***  ***στο myschool; (καλό είναι να έχει κωδικούς στο***  ***TAXIS:***  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  **Οδός ……………………………..…………………………….**  **Αριθμός ……………...**  **Δημοτικό διαμέρισμα …………………………………..**  **Α.Δ.Τ. : ………………………………………………………**  **Επάγγελμα** ………………………………………….……  **Τηλέφωνο σταθερό ……………………………………...**  **Τηλέφωνο κινητό ………………………………..……….**  **email (προσοχή τους χαρακτήρες):** |

**Δηλώνω** υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση ότι ασκώ νόμιμα την κηδεμονία τ….………………………………….…...…………………………….. μαθ….……..της ……. Τάξης.

**1) Αποδέχομαι** την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της…………………………………………………………………………………………….. και δηλώνω ως ηλεκτρονική διεύθυνση την……………………………………………..….……………………………... για την παραλαβή των ηλεκτρονικών μηνυμάτων, καθώς και τον αριθμό κινητού………………………..……… στον οποίο θα αποστέλλονται SMS.

2) Δ**ηλώνω** υπεύθυνα ότι θα καταθέσω στις αρχές Σεπτεμβρίου τρέχοντος έτους Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή, σύμφωνα με τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης Φ.6/304/75662/Γ1/15-05-2014 (Β’ 1296).

3) **Συναινώ** στη συμμετοχή του μαθητή / τριας σε εκδηλώσεις ή δράσεις του σχολείου που αποφασίζονται σύμφωνα με το νόμο από το σύλλογο διδασκόντων (παρελάσεις εθνικών εορτών, εκκλησιασμούς εφόσον πρόκειται περί ορθοδόξων μαθητών, παρακολούθηση διαλέξεων από έγκριτους ομιλητές στο σχολείο, σχολικούς περιπάτους με ή χωρίς μεταφορικό μέσο, εγκεκριμένα εκπαιδευτικά προγράμματα εντός σχολείου και πέραν των ωρών διδασκαλίας εφόσον ο μαθητής το επιθυμεί).

*Σε περίπτωση που δεν συναινείτε με το 3 παρακαλώ να συμπληρωθεί ξεχωριστή υπεύθυνη δήλωση για το τι ακριβώς δεν συναινείτε και τον λόγο.*

4) **Συμφωνώ (ή δεν συμφωνώ)** να αναρτώνται φωτογραφίες, video, το ονοματεπώνυμο του παιδιού μου (αν χρειάζεται για κάποια επιβράβευση) σε διαδικτυακούς τόπους των οποίων ευθύνη έχει το Σχολείο και οι εκπαιδευτικοί του σχολείου μας. (Επιλέξτε αυτό που επιθυμείτε)

Συμφωνώ να αναρτώνται Δεν συμφωνώ να αναρτώνται

**ΣΙΝΔΟΣ …../…../ 2020**

**Ο/Η ΔΗΛ....**

**(υπογραφή)**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………………………..……..……**