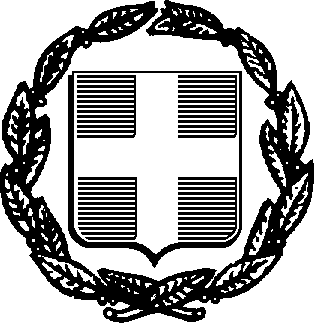
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι



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): | **ΓΕΛ ΑΡΧΑΓΓΕΛΟΥ** | | | | | | | | | | | | |
| 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:

1. Στα ως άνω αναγραφόμενα αριθμό τηλεφώνου και δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (email) επιθυμώ να λαμβάνω οιαδήποτε ενημέρωση αφορά το τέκνο μου

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας :…………………………………………………………………………….**

**Τάξη/Τμήμα:……………………………………………………………………………………………………..**

1. Η διεύθυνση μόνιμης κατοικία του μαθητή/τριας (τέκνου μου) είναι:

Οδός: Αριθμός: Ταχ. Κώδικας:

Δήμος: Νομός:

1. **Την ηλεκτρονική αίτηση εγγραφής/ανανέωσης εγγραφής του/της μαθητή/τριας** (τέκνου μου) για το σχολικό έτος 2021-22 θα υποβάλω μέσω της εφαρμογής e-εγγραφές, χρησιμοποιώντας τους προσωπικούς του/της κωδικούς taxisnet, ο/η **Όνομα και Επώνυμο Κηδεμόνα (όπως εμφανίζεται στο taxisnet):……………………………………………………………………………………………………**

**του (Πατρώνυμο κηδεμόνα):………………………………………………………………………………...**

***Στοιχεία του μαθητή / μαθήτριας***

**Επώνυμο**:

**Όνομα**:

**Κινητό τηλέφωνο**:

**Σταθερό τηλέφωνο:**

**Email**:

***Ο 2ος κηδεμόνας του μαθητή / μαθήτριας***

**Επώνυμο**:

**Όνομα**:

**Κινητό τηλέφωνο**:

**Σταθερό τηλέφωνο:**

**Email**:

**Επάγγελμα**:

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)