### 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): | **1ο ΕΠΑ.Λ. Ηρακλείου** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Σταθερό τηλ.: | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| **Τόπος Κατοικίας Μαθητή/Μαθήτριας** | |  | | | Οδός: |  | | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| **ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΕΝΗΜ. SMS (Κινητό τηλ)**  **……………………………...** | | |  | | | | | | **Ε-mail**  **Επικοινωνίας**  **………………** | | |  | | | | | |
| **Άλλο Τηλέφωνο**  **………………………….** | | |  | | | | | | **Άλλο E-mail**  **………………** | | |  | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**1**.  Είμαι νόμιμος κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας ……………………………………………….

………………………………………………………. του …………………………………………………

και αναλαμβάνω την κηδεμονία κατά το σχολικό έτος 20…. – 20…..

Είμαι ενήλικος / ενήλικη, αυτοκηδεμονεύομαι.

**3.** Επιθυμώ να εγγραφεί στην

Β’ Τάξη στον Τομέα  Διοίκησης - Οικονομίας

Υγείας –Πρόνοιας

Πληροφορικής

**4. Ο/Η μαθητής/μαθήτρια:**

Δεν φοιτά ταυτόχρονα σε άλλο Σχολείο Β/θμιας Εκπ/σης οποιουδήποτε Υπουργείου, σε σχολή

Τριτοβάθμιας Εκπ/σης, στο Μεταλυκειακό έτος/τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ., σε Ινστιτούτο

Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), ή αντίστοιχω εκπαιδευτικών ιδρυμάτων του εξωτερικού.

Δεν κατέχει Απολυτήριο Τίτλο Σπουδών, ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτησή του.

Κατέχει Απολυτήριο Τίτλο Σπουδών ΓΕΛ ή ΕΠΑ.Λ.

Θα παρακολουθεί μόνο τα μαθήματα της Ειδικότητας………………………………………

Δεν κατέχει Πτυχίο ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτηση Πτυχίου της ίδιας Ειδικότητας και

Επιπέδου με αυτό που εγγράφεται να αποκτήσει.

**5. Ο/Η μαθητής/ μαθήτρια:**

Έχει αποκτήσει κατά το παρελθόν γνωμάτευση για Μαθησιακές Δυσκολίες. (Δήλωση 2)

Δεν είχε ποτέ γνωμάτευση για Μαθησιακές Δυσκολίες.

**6. Εγώ, ο κηδεμόνας:**

Αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της μαθητή/

/μαθήτριας, στο e-mail επικοινωνίας που έχω δηλώσει.

Αποδέχομαι την ενημέρωση μέσω SMS στον αριθμό κινητού τηλεφώνου που έχω δηλώσει.

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω άμεσα το Σχολείο αν τα παραπάνω στοιχεία

τροποποιηθούν.

Δέχομαι να αναρτώνται φωτογραφίες του/της μαθητή/μαθήτριας στην ιστοσελίδα του Σχολείου.

Έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας του Σχολείου.

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

(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.