### 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

 Στον Τομέα [ ]  Διοίκησης - Οικονομίας

 [ ]  Υγείας –Πρόνοιας -Ευεξίας

 [ ]  Πληροφορικής

 Γ’ Τάξη [ ]  στην Ειδικότητα…………………………………………………….

**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.