ED

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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙA ΠΡΩΤΟΥ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | ΠΡΟΣ : | **Διευθυντή 9ου Γυμνασίου Αθηνών** | | | | | | | | | |
| Ο - Η ΟΝΟΜΑ: |  | | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ  ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : |  | | | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | | | | | | | | | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : |  | | | | | | | | | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  | | | | | | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  | | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ: | |  | | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: |  | | |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | ΟΔΟΣ: |  | | | | ΑΡΙΘ: |  | ΤΚ: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ  (e-mail): |  | | | | | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα ακόλουθα στοιχεία είναι αληθή :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ** | ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ : |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  | | |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: |  | | |
| ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | ΟΝΟΜΑ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΓΟΝΕΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΓΟΝΕΑ: |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ  (e-mail): |  | | |

Δηλώνω ότι ασκώ νόμιμα την κηδεμονία του παραπάνω μαθητή/της παραπάνω μαθήτριας και αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα σχετικά με την πορεία φοίτησής του/της σύμφωνα με το άρθρο 13 της Υ.Α. 79942/ΓΔ4/2019 ΦΕΚ 2005/Β/31-5-2019 στα ως άνω αναγραφόμενα αριθμό τηλεφώνου ή διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail). Σε περίπτωση αλλαγής τους (αριθμό τηλεφώνου ή e-mail) έχω ***υποχρέωση*** να ενημερώσω άμεσα το σχολείο.

[Τα παραπάνω στοιχεία συλλέγονται με βάση το άρθρο 11 της Υ.Α. 79942/ΓΔ4/2019 ΦΕΚ 2005/Β/31-5-2019 προκειμένου να συμπληρωθεί η καρτέλα του μαθητή/της μαθήτριας στο πληροφοριακό σύστημα ***myschool.*** Ο πρώτος γονέας/κηδεμόνας του μαθητή/της μαθήτριας ***πρέπει να διαθέτει κωδικούς Taxisnet****.*]

Ημερομηνία: …...../ /2022

Ο - Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)