|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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 Γυμνάσιο Αργυρούπολης |  |  |  |
| 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 Η Ταχυδρ(Ε-mail): | λεκτρ. ομείου   |  |  |

 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 σε περίπτωση: **1)** Τροποποίησης του ωρολογίου προγράμματος επιθυμώ:**α**. ο μαθητής/τρια......................................................................................να παραμένει στο σχολείο μέχρι τη λήξη των μαθημάτων.**β**. Ο μαθητής/ τρια...................................................................................να επιστρέφει στο σπίτι.**2)**Σεισμού ή έκτακτων καιρικών φαινομένων επιθυμώ για τον μαθητή/ τρια ………………………………………………………………………………………..από το τμήμα..............να επικοινωνήσουμε με τα τηλέφωνα: ............................................................................................................................................................... (4) Ημερομηνία: **../../20....**  Ο – Η Δηλών   (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.
 |