



ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο8Ν.1599/1986)

Ηακρίβειατωνστοιχείωνπουυποβάλλονταιμεαυτήτηδήλωσημπορείναελεγχθείμε βάση το αρχείοάλλωνυπηρεσιών(άρθρο8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	4ο Γυμνάσιο Ξάνθης								
Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνίαγέννησης ⁽²⁾ :									
ΤόποςΓέννησης:									
ΑριθμόςΔελτίου Ταυτότητας:				Τηλέφωνο					
ΤόποςΚατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Email:						ΑΦΜ:			

Μεατομικήμουευθύνηκαιγνωρίζονταςτιςκυρώσεις⁽³⁾,πουπροβλέπονταιαπότηςδιατάξειςτηςπαρ.6τουάρθρου22τουΝ. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Ασκώ νόμιμα την επιμέλεια του/της μαθητή/τριας..... της τάξης.

β) Αποδέχομαι την ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησής του/της τηλεφωνικά ή με SMS στους αριθμούς κινητού τηλεφώνου καθώς και μέσω ηλεκτρονικών μηνυμάτων στις διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχω δηλώσει παρακάτω.

γ) Επιτρέπω την ανάρτηση/ δημοσίευση ομαδικών φωτογραφιών ή βίντεο του παιδιού μου σε έντυπο ή ψηφιακό υλικό, στον τύπο ή στην ιστοσελίδα του σχολείου με σκοπό την προβολή των δραστηριοτήτων του σχολείου, με την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα, όπως π.χ. το όνομα, η διεύθυνση της οικίας, το τηλέφωνο επικοινωνίας κ.α.

ΝΑΙ ΟΧΙ (και επιθυμώ να καλύπτεται το πρόσωπο του παιδιού μου)

δ) Ο/η εγγραφόμενος/η μαθητής/τρια(ι) δεν φοιτά σε άλλο Γυμνάσιο, ΓΕ.Λ. ή ΕΠΑ.Λ. ή Π.ΕΠΑ.Λ. ή σχολείο/ σχολή της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης οποιουδήποτε Υπουργείου ή σε σχολή της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ή στο μεταλυκειακό έτος-τάξη μαθητείας των Επαγγελματικών Λυκείων ή σε Επαγγελματική Σχολή (ΕΠΑ.Σ) ή σε Επαγγελματική Σχολή Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή σε Σχολές Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Α.Ε.Κ.)ή σε αντίστοιχα σχολεία/σχολές/εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής, σύμφωνα με την παρ. ΙΕ άρθρου περί Διπλής Φοίτησης, ii) δεν είναι κάτοχος Απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμου τίτλου.

ε) Επιτρέπω να δοθεί το κινητό τηλέφωνο και το email μου στο σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων για ενημέρωση.

ΝΑΙ ΟΧΙ

στ) Επιτρέπω στο σχολείο να χορηγεί στο τέκνο μου παυσίπονα παρακεταμόλης (πχ DEPON, PANADOL, APOTEL) στη συνιστώμενη δοσολογία, εφόσον το ζητήσει.

ΝΑΙ ΟΧΙ

ζ) Επιτρέπω στο τέκνο μου να συμμετέχει σε αθλητικές σχολικές δραστηριότητες εγκεκριμένες από το ΥΠΑΙΘΑ.

ΝΑΙ ΟΧΙ

η) Τα στοιχεία διεύθυνσης και επικοινωνίας που δηλώνω στην επόμενη σελίδα είναι έγκυρα και για οποιαδήποτε αλλαγήτους θα ενημερώσω άμεσα το σχολείο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Στοιχεία μαθητή/τριας

Επώνυμο* Όνομα*

Τάξη*

Οδός-αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κινητό τηλέφωνο
(για εκδρομές)

Στοιχεία 1^{ου} κηδεμόνα

Σχέση* Πατέρας/Μητέρα/Άλλο

Επώνυμο* Όνομα*

Οδός-αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κιν.τηλέφωνο* Email*

Τηλ.οικίας Τηλ.εργασίας

Άλλο τηλέφωνο

Στοιχεία 2^{ου} κηδεμόνα

Σχέση* Πατέρας/Μητέρα/Άλλο.....

Επώνυμο* Όνομα*

Οδός-αριθμός* Πόλη/χωριό*

ΤΚ* Δήμος*

Κιν.τηλέφωνο* Email*

Τηλ.οικίας Τηλ.εργασίας

Άλλο τηλέφωνο

* Υποχρεωτικά στοιχεία

Ημερομηνία:/...../ 2025

Ο/ Η Δηλών/ούσα

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται για τη δήλωση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εγγράφει δηλώνει υπεύθυνα γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκοπεύει να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκοπεύει να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.