



Υπεύθυνη δήλωση του Α' κηδεμόνα του/της μαθητή/τριας (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:	3ο Γυμνάσιο Μίκρας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης (2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Σταθερό Τηλέφωνο:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Κινητό τηλέφωνο πρώτου κηδεμόνα :							

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:

α) από κοινού ασκώ τη νόμιμη κηδεμονία του/της μαθητή/τριας (συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο του παιδιού)

.....

με τον/την (συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο του δεύτερου κηδεμόνα)

.....

και το κινητό τηλέφωνο αυτού/ής είναι (συμπληρώστε το κινητό τηλέφωνο του δεύτερου κηδεμόνα):

ή

β) κατ' αποκλειστικότητα ασκώ τη νόμιμη επιμέλεια του/της μαθητή/τριας (συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο του παιδιού)

.....

και

γ) αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα φοίτησης του παιδιού μου στην ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) (συμπληρώστε την ηλεκτρονική σας διεύθυνση) .

.....

Ημερομηνία:...../...../2021

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Παρακαλούμε συνεχίστε στην επόμενη σελίδα

Πληροφορίες σχετικά με το παιδί που θα φοιτήσει στο 3ο Γυμνάσιο Μίκρας

1. Η ηλεκτρονική διεύθυνση του παιδιού μου στο Πανελλήνιο Σχολικό Δίκτυο είναι:
.....@sch.gr (Σε περίπτωση που δεν γνωρίζετε την ηλεκτρονική διεύθυνση του παιδιού, απευθυνθείτε εγκαίρως στο Δημοτικό Σχολείο αποφοίτησης).
2. Το παιδί μου έχει διαγνωστεί με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, όπως για παράδειγμα γενικευμένες μαθησιακές δυσκολίες, δυσλεξία, δυσαριθμησία, δυσορθογραφία κτλ. από αρμόδιο Φορέα.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
3. Το παιδί μου θα πρέπει να υποστηριχτεί κατά το διδακτικό έτος 2021 – 2022 από εκπαιδευτικό Ειδικής Αγωγής (Παράλληλη Στήριξη).
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
4. Το παιδί μου θα πρέπει να υποστηριχτεί κατά το διδακτικό έτος 2021 – 2022 από Σχολικό Νοσηλευτή.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
5. Το παιδί μου θα πρέπει να υποστηριχτεί κατά το διδακτικό έτος 2021 – 2022 από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
6. Το παιδί μου θα αιτηθώ να εξαιρεθεί από την παρακολούθηση του μαθήματος των Θρησκευτικών.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
7. Το παιδί μου θα αιτηθώ να εξαιρεθεί από την παρακολούθηση του μαθήματος της Μουσικής.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
8. Το παιδί μου θα αιτηθώ να εξαιρεθεί από την παρακολούθηση του μαθήματος της Φυσικής Αγωγής.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
9. Το παιδί μου πάσχει από ασθένεια ή νόσο για την οποία θα προσκομίσω στο 3ο Γυμνάσιο Μίκρας γνωματεύσεις Νοσοκομείου.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
10. Το παιδί μου πάσχει από ασθένεια ή νόσο για την οποία θα ενημερώσω τον Διευθυντή του 3ου Γυμνασίου Μίκρας.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ
11. Χρειάζεται να συναντήσω κατ' ιδίαν τον Διευθυντή του 3ου Γυμνασίου πριν την έναρξη των μαθημάτων για να τον ενημερώσω προσωπικά για το παιδί μου.
 ΝΑΙ
 ΟΧΙ