### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | 5o ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ «ΕΛΕΝΗ ΦΙΛΙΠΠΙΔΗ» | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| συμφωνώ το παιδί μου ………………………………….που θα φοιτήσει στην ….. Τάξη να δεχθεί υποστηρικτικές υπηρεσίες αγωγής και εκπαίδευσης, καθώς και τη σχετική εκπαιδευτική αξιολόγηση από τον/την εκπαιδευτικό του Τμήματος Ένταξης.  Δηλώνω επίσης ότι:   * θα συνεργαστώ σε θέματα και ζητήματα που αφορούν τη στήριξη του παιδιού μου στο σπίτι και θα προβώ στις απαραίτητες ενέργειες που σχετίζονται με την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων προς το παιδί μου υπηρεσιών * επιθυμώ να εξετάζεται –εφόσον το προβλέπει η έκθεση αξιολόγησης του ΚΕΔΑΣΥ - προφορικά   + - σε **όλες** τις γραπτές δοκιμασίες ΝΑΙ  ΟΧΙ    **Η΄**   * + - **μόνο** στις τελικές γραπτές εξετάσεις ΝΑΙ  ΟΧΙ  * αιτούμαι να προσμετρηθεί η βαθμολογία της δεύτερης ξένης γλώσσας ΝΑΙ  ΟΧΙ  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(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.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)