

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ

Η παρούσα δήλωση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

Τα παρακάτω στοιχεία προέρχονται από τη δήλωση που υποβάλατε ηλεκτρονικά στο σχολείο μέσω της ηλεκτρονικής φόρμας που συμπληρώσατε.

Σας παρακαλούμε να τα ελέγξετε με ιδιαίτερη ΠΡΟΣΟΧΗ και να προβείτε στις απαραίτητες διορθώσεις πριν υπογράψετε.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

Α.Μ.Κ.Α. ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΗ ΦΟΡΜΑ:

ΤΗ ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕ Ο/Η (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		
ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑ		[ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ή ΑΛΛΗ ΣΧΕΣΗ]
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΥΣCHOOL ΩΣ		[ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ Α ή Β]
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
Α' ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
Β' ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΗΛ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ (email)		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
Μονογονεϊκή οικογένεια:	ΝΑΙ / ΟΧΙ (κυκλώστε ανάλογα)	
Λόγω:		
Την επιμέλεια ασκεί/ασκούν:		

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση πως:

1) Στην περίπτωση που κάποιος ΑΛΛΟΣ -εκτός των κηδεμόνων- αναλάβει την επικοινωνία με το σχολείο (ενημέρωση, παραλαβή ελέγχων κτλ.) οφείλω να προσκομίσω σχετική ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ.

2) Στην περίπτωση που υπάρχει ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ για την κηδεμονία / επιμέλεια οφείλω να προσκομίσω το σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.

Ως έτερος κηδεμόνας (Α' ή Β' κατά περίπτωση) ορίζεται:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
Α' ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
Β' ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΗΛ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ (email)		

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Δηλώνω πως σε περίπτωση που παρουσιαστεί ανάγκη έκτακτης αποχώρησης από το σχολείο, μπορεί να παραλαμβάνει τον/την κηδεμονεύμενο/η μου, εκτός από τους κηδεμόνες του, ο/η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ / ΣΧΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΟΥ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση πως θα ενημερώνομαι:

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ ή ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ (με email) στο τηλέφωνο και στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις που έχω δηλώσει για ζητήματα πορείας φοίτησης του/της κηδεμονευομένου/ης μου.		
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ ή ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ (με email) στο τηλέφωνο και στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις που έχω δηλώσει για ζητήματα εκπαιδευτικής καθημερινότητας.		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ (με email) για διδακτικές επισκέψεις που θα πραγματοποιούνται εντός πόλης και σχολικού ωραρίου, πεζή και δίχως οικονομική επιβάρυνση. Σε περίπτωση διαφωνίας μου θα ενημερώνω γραπτώς και ενυπόγραφα τον υπεύθυνο καθηγητή του τμήματος στο οποίο φοιτά ο/η μαθητής/τρια.		
Ενημερώθηκα σχετικά με τον τρόπο (ιστοσελίδα σχολείου κτλ) με τον οποίο μπορώ να λάβω γνώση της νομοθεσίας που αφορά το σχολικό κανονισμό, τα παιδαγωγικά μέτρα, το πλαίσιο για τις απουσίες και τα κινητά στο σχολείο και δεσμεύομαι να το πράξω.		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα
1. Έχω ενημερωθεί για την ανάρτηση φωτογραφιών και video των μαθητών από σχολικές εκδηλώσεις στην ιστοσελίδα, τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης (viber chanel), το περιοδικό του σχολείου και τα Μ.Μ.Ε. με στόχο την παρουσίαση και προβολή του έργου του σχολείου μέσω του συνδέσμου: https://5gymalex-sch.gr/anartisi-fotografion-kai-vinteo/ και 2. ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ να χρησιμοποιηθούν φωτογραφίες του / της κηδεμονευομένου/ης μου για το σκοπό αυτό. Η επιλογή μου ισχύει για όλα τα χρόνια φοίτησής του/της στο 5ο Γυμνάσιο Αλεξ/πολης με δικαίωμα μελλοντικής τροποποίησής της. [Σε περίπτωση αρνητικής απάντησης θα πρέπει να γίνει σύσταση στους/στις μαθητές/τριες να απομακρύνονται σε περίπτωση φωτογράφισης!]		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα
ΣΥΜΦΩΝΩ να αναρτώνται εργασίες του/της κηδεμονευομένου/ης μου στη σχολική ιστοσελίδα & εφημερίδα ή στα ιστολόγια των μαθημάτων προκειμένου να παρουσιάζονται τα προϊόντα των σχολικών δράσεων.		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα
Έχω ενημερώσει γραπτώς (ή δεσμεύομαι να το κάνω άμεσα) το σχολείο για θέματα υγείας που αφορούν τον/την μαθητή/τρια και/ή τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί με σκοπό τον καλύτερο δυνατό χειρισμό καταστάσεων που μπορεί να προκύψουν και σχετίζονται με τα θέματα αυτά.		ΝΑΙ έχω ενημερώσει σχετικά ΟΧΙ δεν υφίστανται τέτοια θέματα (κυκλώστε ανάλογα)
συνοπτική περιγραφή θεμάτων υγείας:		
Επιτρέπω τη χορήγηση παυσίπονων (depon, algofren) όταν το ζητάει ο/η μαθητής/τρια για να αντιμετωπίσει πονοκέφαλο κτλ.		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα
υπό τους εξής περιορισμούς και προϋποθέσεις:		
Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια θέματα μαθησιακών κτλ δυσκολιών.		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα
Εάν ναι , δηλώνω πως θα καταθέσω στο σχολείο τη σχετική έκθεση που έχει συντάξει το ΚΕΔΑΣΥ ή ότι προτίθεμαι να προβώ στις απαραίτητες ενέργειες διάγνωσης και αξιολόγησης σε συνεργασία με το ΚΕΔΑΣΥ για τη σύνταξη σχετικής έκθεσης την οποία και θα προσκομίσω στο σχολείο.		ΝΑΙ / ΟΧΙ κυκλώστε ανάλογα

Δεσμεύομαι,

1. ότι θα προσκομίσω στο σχολείο συμπληρωμένο το ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ (ΑΔΥΜ) του/ της κηδεμονευόμενου/ης μου κατά το διάστημα από **1-10/9**. Έχω ενημερωθεί πως σε διαφορετική περίπτωση ο/η κηδεμονευόμενος/η μου θα λαμβάνει απουσία στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής.
3. να ενημερώνω ΑΜΕΣΑ το σχολείο για οποιαδήποτε αλλαγή των στοιχείων επικοινωνίας μου (τηλέφωνα και e-mail). Το σχολείο δε φέρει ουδεμία ευθύνη για την ελλιπή ενημέρωσή μου εφόσον αυτή οφείλεται στην έλλειψη, στη λανθασμένη δήλωση εκ μέρους μου ή στην αμέλεια ενημέρωσης των αλλαγών των στοιχείων επικοινωνίας μου (τηλέφωνα και e-mail).

Ο/Η μαθητής/τρια κατά τη διάρκεια της φοίτησής του/της στο Γυμνάσιο θα παρακολουθήσει ως Β' ξένη γλώσσα (βάσει της δήλωσής του στο Δημοτικό):		ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ / ΓΑΛΛΙΚΑ (κυκλώστε ανάλογα)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:..... ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	Επανεγγραφή στην τάξη Υπογραφή - Ονομ/νυμο - Ημερ/νια	Επανεγγραφή στην τάξη Υπογραφή - Ονομ/νυμο - Ημερ/νια
Συμπληρώνεται κατά την εγγραφή στην Γ' τάξη: Για την εγγραφή στο λύκειο (e-egggrafes) θα χρησιμοποιηθούν οι κωδικοί taxisnet του (ονοματεπώνυμο κηδεμόνα όπως εμφανίζεται στο taxisnet):	Επανεγγραφή στην τάξη Υπογραφή - Ονομ/νυμο - Ημερ/νια	Επανεγγραφή στην τάξη Υπογραφή - Ονομ/νυμο - Ημερ/νια