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): | 2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΓΛΥΦΑΔΑΣ |
| 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 τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| 1. Είμαι νόμιμος κηδεμόνας του/της …………………….. μαθητή/τριας της ….. Τάξης Γυμνασίου
2. Αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της παραπάνω μαθητή/μαθήτριας.
3. Η ηλεκτρονική μου διεύθυνση για την παραλαβή των ηλεκτρονικών μηνυμάτων είναι η ……………….
4. Άλλο τηλέφωνο επικοινωνίας του / της μητέρας □ πατέρα □ είναι: ………………………………………

Ο υπογραφόμενος /Η υπογραφομένη κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα ότι:* 1. **Επιτρέπω □ Δεν Επιτρέπω □**

Την **ανάρτηση φωτογραφιών** του παιδιού μου που αφορούν σε σχολικές εκπαιδευτικές δραστηριότητες,γιορτές, εκδρομές κ.α. στην ιστοσελίδα του σχολείου ή τη χρήση τους για τη δημιουργία εκπαιδευτικού υλικού, σύμφωνα πάντα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (GDPR). (Μπορείτε να ενημερωθείτε στο [www.saferinternet.gr](http://www.saferinternet.gr/)).* 1. **Επιτρέπω □ Δεν Επιτρέπω □**

Να **αποχωρε**ί το παιδί μου από το σχολείο σε περίπτωση που το ωρολόγιο πρόγραμμα της ημέρας έχει τροποποιηθεί και η αποχώρηση των μαθητών είναι δυνατή νωρίτερα από την καθορισμένη, γνωρίζοντας ότι το σχολείο δεν φέρει ευθύνη για την επίβλεψή του σε εξωτερικούς προς στο σχολείο χώρους.* 1. **Επιτρέπω □ Δεν Επιτρέπω □**

Στο παιδί μου **να συμμετάσχει σε προγράμματα /δράσεις/ενημερώσεις** σε συνεργασία μεαναγνωρισμένους φορείς όπως ο ΟΚΑΝΑ, Πανεπιστήμια κ.α. οι οποίες γίνονται με την έγκριση της Διεύθυνσης και του Συλλόγου Διδασκόντων του σχολείου.* 1. **Επιτρέπω □ Δεν Επιτρέπω □**

Να **δοθεί φάρμακο** στο παιδί μου από το στόμα (παυσίπονο ή αντιαλλεργικό) σε περίπτωση αιφνίδιας αδιαθεσίας. |

Ενημερώνω το σχολείο για πιθανές παθήσεις για τις οποίες το παιδί μου λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή ή για πιθανές αλλεργίες / δυσανεξίες σε φαρμακευτικές ή άλλες ουσίες:

Ημερομηνία: 2024

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)