###

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ

### (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 ΓΕΛ ΔΡΑΜΑΣ** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| 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 τα παρακάτω είναι ακριβή και αληθή.

|  |
| --- |
| Ονομ/μο Μαθητή/τριας: |
| Ονομ/μο Πατέρα: | ΤΗΛ: | Δ/νση: |
| Ονομ/μο Μητέρας: | ΤΗΛ: | Οδός, Αριθμός: |
| Ονομ/μο Κηδεμόνα:: | ΤΗΛ: | Τ.Κ./ΠΟΛΗ: |

 |
| **Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παραπάνω μαθητή/τριας στην Α τάξη του σχολείου σας.****α)**Σχετικά με την κηδεμονία του/της ανήλικου/κης μαθητή/τριας |
| της **Α΄** τάξης και σύμφωνα με το άρθ. 13 της υπ. αριθ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 Υ.Α.:  |
| **🞎** | Ασκούν την πλήρη κηδεμονία (γονική μέριμνα και επιμέλεια) του/της παραπάνω μαθητή/τριας και οι δυο γονείς. | * Σημειώστε ότι ισχύει στο αντίστοιχο πλαίσιο
 |
| **🞎** | Ασκώ μόνο εγώ την επιμέλεια του/της παραπάνω μαθητή/τριας |
| **β)** Δέχομαι το σχολείο να επικοινωνεί μαζί μου για ζητήματα που αφορούν την πορεία φοίτησης του/της παραπάνω  |
| μαθητή/τριας με τους παρακάτω τρόπους: (βάλτε στο αντίστοιχο πλαίσιο, τον αριθμό **1** γι’ αυτό που προτιμάτε πρωτίστως και |
| τον αριθμό **2** για τον άλλο τρόπο επικοινωνίας). |
| **🞎** | email | * σημειώστε **καθαρά** τον λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
 |
| **🞎** | SMS | * σημειώστε **καθαρά έναν** αριθμό κινητής τηλεφωνίας
 |
| **γ)** Ότι ο/η παραπάνω μαθητής/τρια δεν φοιτά σε άλλο Γενικό Λύκειο ή Επαγγελματικό Λύκειο ή σχολείο της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης οποιουδήποτε Υπουργείου ή σε σχολή της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ή στο μεταλυκειακό έτος-τάξη μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ή σε Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή αντίστοιχων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων του εξωτερικού σε άλλο σχολείο σύμφωνα με την παράγραφο ΙΕ του άρθ.9 περί Διπλής Φοίτησης της υπ. αριθ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 Υ.Α. |
| **δ)** Ότι ο παραπάνω μαθητής δεν είναι κάτοχος Απολυτηρίου ΕΠΑ.Λ. |

**ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΣΤΟ Π.Σ.Δ.**

Το σχολείο του μαθητή/τριας πρόκειται να δημιουργήσει λογαριασμό πρόσβασης στην υπηρεσία Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου και στις υπόλοιπες υπηρεσίες του Π.Σ.Δ [www.sch.gr/services](http://www.sch.gr/services)

**Προϋπόθεση: Η ΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΒΑΣΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΚΑΙ ΟΡΘΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ ΜΕ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΙ ΤΟ ΓΟΝΕΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ.** Δηλώνω ότι **επιτρέπω/ δεν επιτρέπω** στον διαχειριστή μαθητικών λογαριασμών του σχολείου την δημιουργία λογαριασμού για τον παραπάνω μαθητή/τριας στο ΠΣΔ, που φοιτά στην Α τάξη του 2ου ΓΕΛ Δράμας σύμφωνα και με την παραπάνω προϋπόθεση.

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ Ή ΒΙΝΤΕΟ ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ**

Προϋπόθεση: ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, η διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Δηλώνω ότι **επιτρέπω / δεν επιτρέπω** στον υπεύθυνο της ιστοσελίδας του σχολείου να αναρτά στη σχολική ιστοσελίδα υλικό που αφορά τον μαθητή/τρια που φοιτά στην Α τάξη, σύμφωνα με την παραπάνω προϋπόθεση.

Ο – Η Δηλών/Δηλούσα.

Ημερομηνία: \_\_\_/ \_\_\_ / 2021