

4ο Πειραματικό ΓΕΛ Τρικάλων

«Αλ. Παπαδιαμάντης»

Ημερ.: / / /

Αρ. Πρωτ.:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

*Συμπληρώνεται από το Σχολείο*

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): | τον Διευθυντή του 4ου Πειραματικού ΓΕΛ Τρικάλων «Αλέξανδρος Παπαδιαμάντης» | | | | | | | | | | | |
| 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: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | | | Δ/νση Ηλ.  Ταχυδρομείου (Ε-mail): | | |  | | | | |

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)** Είμαι κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………………………………………… με εξαψήφιο κωδικό υποψηφίου ……………………………. στην Εφαρμογή Αιτήσεων Εισαγωγής μαθητών/τριών στα Πειραματικά / Πρότυπα / Πρότυπα Εκκλησιαστικά / Δημόσια Ωνάσεια Σχολεία, ο/η οποίος/α κλήθηκε ως ΕΠΙΛΑΧΩΝ**/**ΟΥΣΑ για τη φοίτηση στην εισαγωγική τάξη του 4ου Πειραματικού ΓΕΛ Τρικάλων «Αλέξανδρος Παπαδιαμάντης» για το σχολικό έτος 2025-26.

**Β) ΣΥΝΑΙΝΩ** το παιδί μου να μην εγγραφεί και να φοιτήσει στην εισαγωγική τάξη του ανωτέρω σχολείου και **ΔΕΝ** **ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ την κενούμενη θέση εισακτέου,** σύμφωνα με τους Πίνακες Επιτυχόντων και Επιλαχόντων που κυρώθηκαν από το ΕΠ.Ε.Σ. ή τον Διευθυντή/ντρια του σχολείου και έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του. **Γνωρίζω ότι αποδεσμεύω την θέση του, η οποία θα πληρωθεί από άλλον υποψήφιο.**

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.*

Ημερομηνία: ……./../ 2025

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

*(Υπογραφή)*