**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Α΄**

1. **(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): | **Το 14ο Κοινό ΕΠΕΣ του 7ου Πειραματικού Γυμνασίου Τρικάλων και 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: | |  | 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 :  **Α)** **Είμαι κηδεμόνας του**  **ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΓΥΜΝΑΣΙΟ / ΛΥΚΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**  **Β) Αιτούμαι τη συμμετοχή του γιου μου/της κόρης μου στη συμπληρωματική κλήρωση της 8ης Σεπτεμβρίου 2025 για την \_\_\_\_\_\_\_ τάξη του Πειραματικού Γυμνασίου / Λυκείου του σχολικού έτους 2025-2026.**  **Γ) Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι:**  **Λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Τηλέφωνα επικοινωνίας: Τηλ 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Τηλ 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Διεύθυνση αλληλογραφίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Πόλη/Περιοχή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Οδός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αριθ.: \_\_\_\_\_ Τ.Κ: \_\_\_\_\_\_\_\_**  **Δ) Για τις παρακάτω περιπτώσεις, κυκλώνετε την αντίστοιχη επιλογή:**  **Έχω υποβάλλει ταυτόχρονη αίτηση για τον/την δίδυμο/η αδελφό/ή               ΝΑΙ         ΟΧΙ**  **Φοιτά στο ίδιο σχολείο ή στο συνδεδεμένο σχολείο αδερφός/ή του/της         ΝΑΙ         ΟΧΙ**  **Είναι παιδί εκπαιδευτικού που υπηρετεί με θητεία στο ίδιο σχολείο               ΝΑΙ         ΟΧΙ** | | | | | | | |

**Ημερομηνία: ...... / ….... / 2025**

**Ο Δηλών – Η Δηλούσα**

**(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 ή την δηλούντα δηλούσα.