

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 ΕΠΑΛ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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/η κηδεμόνας του/της μαθητή/ τριας :

.....ΤΟΥ.....

2. Ότι είμαι ενήλικος/η και αναλαμβάνω την κηδεμονία του εαυτού μου. **ΝΑΙ** **ΌΧΙ**

3. Επιθυμώ να ενημερώνομαι ηλεκτρονικά για ζητήματα της πορείας της φοίτησης του/της μαθητή/μαθήτριας στην ηλεκτρονική διεύθυνση (υποχρεωτικά):

.....

Στην περίπτωση διάσπασης της συμβίωσης, είτε αυτή έχει συντελεσθεί με γάμο ή με σύμφωνο συμβίωσης των κηδεμόνων θα πρέπει να υποβάλλονται δύο υπεύθυνες δηλώσεις με τα προσωπικά τους στοιχεία.

Ο/Η μαθητής/τρια:

4. Δεν φοιτά σε άλλο ΕΠΑ.Λ. 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 σε Επαγγελματική Σχολή Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή αντίστοιχων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων του εξωτερικού.

5. Δεν κατέχει απολυτήριο τίτλο σπουδών ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτηση απολυτηρίου, προκειμένου ο/η μαθητής/τρια να αποκτήσει Απολυτήριο και Πτυχίο Ειδικότητας του ν. 4386/2016.
6. Δεν κατέχει πτυχίο ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτηση πτυχίου ίδιας ειδικότητας και επιπέδου με αυτό για την απόκτηση του οποίου εγγράφεται.
7. Κατέχει απολυτήριο τίτλο σπουδών ή οφείλει μαθήματα προς απόκτηση απολυτηρίου, προκειμένου ο/η μαθητής/τρια να αποκτήσει μόνο Πτυχίο Ειδικότητας του ν. 4386/2016. **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
8. Θα προσκομίσω το ατομικό δελτίο υγείας του μαθητή, αν δεν υπάρχει, το οποίο είναι υποχρεωτικό για την εγγραφή του, έως **30 Σεπτεμβρίου 2021**.
9. Αποδέχομαι το σχολικό κανονισμό και τις συνέπειες που προκύπτουν σε παράβαση του.
10. Ενημερώθηκα για τις απουσίες που μπορεί να κάνει ο/η μαθητής/τρια.
11. Θα ενημερώσω άμεσα τη Διεύθυνση του σχολείου για το οποιοδήποτε σοβαρό πρόβλημα υγείας και όχι μόνο που τυχόν αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/μαθήτρια.
12. **Γονική συγκατάθεση για ανάρτηση φωτο ή βίντεο στη σχολική ιστοσελίδα**

<u>Προϋπόθεση:</u>	ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη 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 υπεύθυνα ότι επιτρέπω την ανάρτηση σε φωτογραφία ή βίντεο του υιού/της κόρης μου _____ μαθητή/μαθήτρια της _____ τάξης του 2^{ου} ΕΠΑΛ Ηρακλείου στην ιστοσελίδα του σχολείου καθώς και στις σελίδες του σχολείου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης (Facebook, twitter και youtube).

Ημερομηνία: .../.../2021

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

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.