



## 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):                             | <b>5° ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ. ΠΑΤΡΑΣ</b> |  |                                |          |  |       |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                         |                                  |  |                                | Επώνυμο: |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                  |  |                                |          |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                  |  |                                |          |  |       |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                  |  |                                |          |  |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                      |                                  |  |                                |          |  |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                                  |  |                                | Τηλ:     |  |       |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                                  |  | Οδός:                          |          |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                                  |  | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (E-mail): |          |  |       |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**1.** Επιθυμώ να λαμβάνω οποιαδήποτε ενημέρωση αφορά το τέκνο/ κηδεμονευόμενο/η μου ..... (ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας) στον αριθμό τηλεφώνου και στη δ/ση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (Email) που αναγράφονται ανωτέρω.

**2. Η διεύθυνση κατοικίας του/της μαθητή/τριας (τέκνου/ κηδεμονευόμενου/ης μου) είναι:**

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ.: .....

ΔΗΜΟΣ/ΠΟΛΗ: .....

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ (ΝΟΜΟΣ): .....

**3.** Θα υποβάλω, ως κηδεμόνας E-eggrafes, εγώ ο/η ..... ( Όνομα κηδεμόνα - όπως αναγράφεται στο TaxisNet) .....(Επώνυμο κηδεμόνα - όπως αναγράφεται στο TaxisNet) του..... (Πατρώνυμο κηδεμόνα) την ηλεκτρονική αίτηση εγγραφής/ανανέωσης εγγραφής/μετεγγραφής του/της μαθητή/τριας (τέκνου/ κηδεμονευόμενου/ης μου) ΕΠΑ.Λ., μέσω της εφαρμογής e-εγγραφές.

Πάτρα ...../...../202....

Ο / Η Υπευθύνως Δηλ .....

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 ετών.