### 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): | **6ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| Ο/Η μαθητής/τριας της τάξης,  του τμήματος\_\_\_\_\_\_\_ |
| Του οποίου είμαι κηδεμόνας  **ΔΕΝ**  θα προσέρχεται στο σχολείο από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ έως\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_κατά την περίοδο επαναλειτουργίας των σχολικών μονάδων μετά την λήξη της προσωρινής απαγόρευσης λειτουργίας τους βάση της απόφασης άρθρο 25 της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιε- χομένου (ΦΕΚ Α ́ 64) και την υπ ́αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.64/315/ οικ.8030/18.3.2020 κοινή απόφαση ΥπουργώνΥγείας και Εσωτερικών (ΦΕΚ Β ́928), ή σε τυχόνμεταγενέστερο της παρούσαςαπόφασης, νόμο ή υπουργικής απόφασης και της Αριθμ 51888/ΓΔ4 της 06/05/2020 , **καθώς έχω άτομο στο οικογενειακό μου περιβάλλον που ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19 .** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών