##

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο: Όνομα:

Επώνυμο Πατέρα:Όνομα Πατέρα:

Επώνυμο Μητέρας:Όνομα Μητέρας:

Διεύθυνση Κατοικίας: Περιοχή: Τ.Κ.

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ μαθητή/τριας: ΑΔΤ:

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ & e-Εγγραφή [Σχέση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο:  |   | Όνομα:  |   |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  | Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Τηλέφωνα** |
|  | Οικίας | Κινητό | Εργασίας |
| ...**Μητέρα** |  |  |  |
| **e-mail:**  |
| ...**Πατέρας** |  |  |  |
| **e-mail:**  |
| **Μαθητή/τριας** |  |  |  |
| **e-mail:**  |

**Παρακαλείστε να ορίσετε ποιο θα είναι το πρώτο πρόσωπο άμεσης επικοινωνίας με το σχολείο.**

**Επάγγελμα Πατέρα: Επάγγελμα Μητέρας:**

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου:

**Προς το 4ο Γενικό Λύκειο Αλίμου**

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του/της μαθητή/τριας στην A τάξη του 4ου ΓΕΛ Αλίμου.**

Συνημμένα υποβάλλω:

**1.** Εκτύπωση της ηλεκτρονικής δήλωσης προτίμησης.

 Ο/Η Αιτών/ούσα

 ---------------------------------------------

 **\_\_\_/\_\_\_/20\_\_**

###

### 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: | **4ο Γενικό Λύκειο Αλίμου** |
| Ο – ~~Η~~ Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης:  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:**

## ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΠΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για την πορεία της φοίτησής του/της μαθητή/τριας με τον παρακάτω τρόπο:

...

 με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση:

...

 με SMS στο τηλέφωνο:

Παρακαλούμε να επιλέξετε το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο γιατί εξυπηρετεί τις ανάγκες του σχολείου σε μεγάλο βαθμό.

## ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ *Αν ο/η μαθητής/τρια είναι ανήλικος*

Ασκώ νόμιμα την κηδεμονία του/της μαθητή/τριας που φοιτά στο 4ο ΓΕΛ Αλίμου.

## ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Σε περίπτωση αλλαγής κάποιου από τα στοιχεία του/της μαθητή/τριας ή του κηδεμόνα θα ενημερώσω αμέσως το σχολείο.

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Έχω υποχρέωση να ενημερώσω τη Διεύθυνση του Λυκείου σας, στην περίπτωση που ο/η μαθητής/τρια έχει πρόβλημα υγείας (αλλεργία, διαβήτης κλπ.) καθώς και για τα φάρμακα που επιβάλλεται να λαμβάνει ή να αποφεύγει.

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

**Επιτρέπω**  **ΔΕΝ Επιτρέπω** να φωτογραφηθεί ή να βιντεοσκοπηθεί **στη διάρκεια της φοίτησής του/της στο 4ο ΓΕΛ Αλίμου** στο πλαίσιο των σχολικών δραστηριοτήτων, υπό την προϋπόθεση ότι το υλικό που θα προκύψει θα χρησιμοποιηθεί μόνο για τις ανάγκες του σχολείου.

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΔΡΟΜΕΣ

**Επιτρέπω**  **ΔΕΝ Επιτρέπω**

τη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας σε διδακτικές επισκέψεις και περιπάτους που θα προγραμματιστούν από το σχολείο, **στη διάρκεια της φοίτησής του/της στο 4ο ΓΕΛ Αλίμου** και θα πραγματοποιηθούν εντός του σχολικού ωραρίου είτε με μισθωμένα λεωφορεία, είτε με λεωφορεία του Δήμου, είτε με μέσα μαζικής μεταφοράς.

Σε περίπτωση που δεν επιθυμώ τη συμμετοχή του/της **σε κάποια συγκεκριμένη εκπαιδευτική επίσκεψη, θα ενημερώνω εγγράφως** τη Διεύθυνση του σχολείου.

Επίσης δηλώνω ότι γνωρίζω, ότι σύμφωνα με την υπ’αριθ. 10645/ΓΔ4/23-1-18, οι μαθητές που δεν συμμετέχουν στους περιπάτους ή τις επισκέψεις είναι υποχρεωμένοι να παρακολουθούν το αναμορφωμένο πρόγραμμα του σχολείου, ειδάλλως οι απουσίες του καταχωρούνται κανονικά.

 Ο/Η Δηλών/ούσα

 ---------------------------------------------

 **\_\_\_/\_\_\_/20\_\_**