



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⁾ :	ΓΕ.Λ. ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΥΟΣΜΟΥ						
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, γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 και ως νόμιμος κηδεμόνας του/ της μαθητή/τριας

δηλώνω ότι ο παραπάνω μαθητής/τρια

νόσησε από _____

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ: COVID-19 ή εποχική ιογενή αναπνευστική λοίμωξη)

από _____ έως _____.

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ τις ημερομηνίες νόσησης)

Για τον παραπάνω λόγο και σύμφωνα με τις εγκυκλίους Φ1/1010/ΓΔ4/05-01-2024/ και Φ1/2572/Δ2/ 10-01-2024 του ΥΠΑΙΘΑ αιτούμαι να προχωρήσετε στις απαραίτητες ενέργειες, ώστε να μην προσμετρηθούν οι απουσίες του παιδιού μου για το εν λόγω διάστημα νόσησης.

Παράλληλα επισυνάπτω _____

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ: βεβαίωσης θετικού ελέγχου κορωνοϊού COVID-19 (rapid test)/ μοριακού ελέγχου (PCR) ή πρόσφατη βεβαίωση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή ιδιώτη γιατρού)

Ημερομηνία _____ 2024

Ο /Η Δηλ _____

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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 δηλούντα ή την δηλούσα. Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8