

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## 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 <sup>(1)</sup> : ΥΠΠΕΘ- ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΎΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ Π.Ε. ΚΑΙ Δ.Ε.   |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
|---|-----------|--|--------------------------|---|--|--|-------|------------------|---------|---------|------|
| Ο – Η Όνομα:  |           |  |                          | Επώνυμο:  |  |  |       |                  |         |         |      |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :  |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| Τόπος Γέννησης:   |           |  |                          | <u> </u>  |  |  |       |                  |         |         |      |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |           |  |                          | Τηλ:  |  |  | 1     | 1                |         |         |      |
| Τόπος Κατοικίας:  |           |  | Οδός:                    |   |  |  | Αριθ: |                  | TK:     |         |      |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπ  | ou (Fax): |  | (Ει<br><b>(ίδ</b><br>έχ: | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): (ίδια διεύθυνση με αυτή που έχει αναγραφεί στην ηλεκτρονική αίτηση) |  |  |       |                  |         |         |      |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3</sup> , που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του<br>Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| Ονομάζομαι:Είμαι υπεύθυνος/η του Κέντρου  |           |  |                          |   |  |  |       |                  | J       |         |      |
| Κοινωνικής Πρόνοιας Ο ΑΦΜ μου είναι   |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| (προκειμένου να ταυτοποιηθεί η αίτηση). Παρακαλώ να μου δοθεί η δυνατότητα να υποβάλω Ηλεκτρονική   |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| Αίτηση Εγγραφής - Δήλωση Προτίμησης σε Λύκειο γιαμαθητές/τριες ( αριθμός  |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
| μαθητών/τριών ολογράφως και αριθμητικά )  |           |  |                          |   |  |  |       |                  |         |         |      |
|   |           |  |                          |   |  |  |       | Ημε <sub>ι</sub> | οομηνία | : 2     | 2018 |
|   |           |  |                          |   |  |  |       |                  | (       | D – Н . | Δηλ. |
|   |           |  |                          |   |  |  |       |                  | (Y      | ′πογρα  | αφή) |

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

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

<sup>(3) «</sup>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.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.