

Συμπληρώνεται απο το σχολείο

Σε περίπτωση ΥΠΕΡΒΑΣΗΣ ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΗΛΕΚΤ Αιτήσεις Εγγρ σε τμήμα /τομέα / ειδικότητα, η προβλεπόμενη διαδικασία (κλήρωση κλπ) θα γίνει την Παρασκ 19/07/24 11:00

Α.Π.

ΗΜ/ΝΙΑ .../.../2024

Α.Μ.Μ.

ΑΙΤΗΣΗ κ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ κ ΑΝΑΛΗΨΗ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ – ΑΠΟΔΟΧΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΕΝΗΛΙΚΟΣ - ΜΑΘΗΤΗΣ /Ο

ΙΔΙΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΤΑΞΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Α ΤΑΞΗ

Β ΤΑΞΗ -ΤΟΜΕΑΣ (ΓΤΠ, Δ-Ο, ΥΠΕ)

Γ ΤΑΞΗ -ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....(ΤΦΠ, ΤΑΑΤ, ΤΤΠ, ΥΔΟΥ, ΥΕΔ, ΒΝΟΣ, ΒΒΡΕΦ, ΒΙΒΕ, ΒΟΔΟ)

ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΑΡΧΙΚΗ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ 7^{ου} ΕΠΑΛ)

ΑΠΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΤΙΤΛΟΣ..... Χρειάζεται επιβεβαίωση?

ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΛΥΚΕΙΟ - ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ (ΓΕΛ – ΕΠΑΛ)

ΜΕ ΤΙΤΛΟ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ ΤΙΤΛΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗ ΓΙΑ

ΤΡΟΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΗΑΕ Α/Αυποβλήθηκε από

ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΗΑΕ (ΚΗΔΕΜΟΝΑ) ΑΝΑΚΤΗΘΗΚΕ ΑΠΟ ΕΦΑΡΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΥΣΜ ΑΛΛΟ



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)

Πρός ⁽¹⁾ :	Τη δνση του 7 ^{ου} Επαγγελματικού Λυκείου Πάτρας				
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης:					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ κιν			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ σταθερό :		Email			

Ο παραπάνω, Σύμφωνα με την παράγραφο Ε του άρθρου 9 περί Δικαιολογητικών Εγγραφής της με αριθμ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 (Β΄ 2005) Υ.Α., όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις* που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986 (Α΄75), δηλώνω ότι:

1. σύμφωνα με το άρθρο 13 της ανωτέρω Υ.Α. είμαι ο/η νόμιμος/η κηδεμόνας του/της αναφερόμενου / νης στην παρούσα Αίτηση ΥΔ μαθητή/τριας.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΛΛΟΥ ΓΟΝΕΑ (αν ισχύει)

ΔΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΜΑΘΗΤΗ-ΤΡΙΑΣ / ΙΔΙΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

Οδός Αριθμός Περιοχή

Δήμος / Πόλη..... ΤΚ Περιφ Ενότητα (Νομός)

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

2. αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της μαθητή/τριας στο παρακάτω e-mail και κινητό τηλέφωνο
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΟΝΕΑ /ΚΗΔΕΜΟΝΑ (θα αποστέλλονται τα SMS)

.....

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ που θα αποστέλλονται τα e-mail από το σχολείο

.....@..... (σημειώστε ευκρινώς την ηλ δνση)

ΤΥΧΟΝ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΜΕ ΥΠΟΒΟΛΗ ΝΕΑΣ ΑΝΑΛΟΓΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ

3. ισχύουν τα αναφερόμενα στην υποβληθείσα ΗΑΕ και ειδικότερα στις ενότητες γ, δ και ε1 ή ε2 περί μη πολλαπλής φοίτησης, μη κατοχής αντίστοιχου πτυχίου και μη κατοχής ή ανάλογα κατοχής Απολυτηρίου και κατά συνέπεια φοίτηση για λήψη Απολυτηρίου κ Πτυχίου ή μόνο Πτυχίου

4. Έλαβα γνώση και Αποδέχομαι τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του σχολείου (δημοσιευμένο στην ιστοσελίδα <https://7epal-patras.ach.sch.gr/>) και Αναλαμβάνω κάθε ποινική ή αστική ευθύνη έναντι του Δημοσίου ή τρίτων για τυχόν παράνομες πράξεις, παραλείψεις ή βαριά αμέλεια δική μου/του ανηλίκου μαθητή/τριας κατά την φοίτησής μου του/της στο ΕΠΑ.Λ. ή άλλες εκδηλώσεις του ΕΠΑ.Λ, εφόσον από τις πράξεις μου/του ή την αμέλειά μου /του /της προκύψει φθορά της περιουσίας του Δημοσίου / Σχολείου ή άλλης ξένης ιδιοκτησίας

ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ Η ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΥΔ ΤΟΥ ΕΤΕΡΟΥ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΥΠΕΒΑΛΛΕ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΥ ΜΑΙΟΥ 2024) ?

ΝΑΙ **ΟΧΙ** **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ**

Υποβάλλεται φωτοτυπία ΑΔΤ μαθητή (ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ) **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υποβάλλεται φωτοτυπία ΑΔΤ δηλούντος κηδεμόνα **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΑΘΗΤΗ ΜΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΕΝΟΥ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΔΗΜΟΥ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΜΕΤΑΦΡΑΣΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

- ✓ Παρελήφθη έντυπο Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) θα προσκομιστεί συμπληρωμένο μέχρι τέλος Σεπτεμβρίου 2024 (αν δεν υπάρχει ΑΔΥΜ σε ισχύ από προηγούμενη τάξη / σχολείο)
- ✓ Σε περίπτωση ολοκλήρωσης νωρίτερα του ημερησίου διδακτικού προγράμματος

ΣΥΝΗΓΟΡΩ ΝΑ ΑΠΟΧΩΡΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ο ΜΑΘΗΤΗΣ / ΤΡΙΑ **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΓΙΑ ΤΗΝ Α ΤΑΞΗ: Ενημερώθηκα ότι τα Μαθήματα επιλογής που διδάσκονται είναι 1. Αγωγή Υγείας, 2. Αρχές Γεωπονίας και Αειφόρου Ανάπτυξης 3) Αρχές Οικονομίας

ΓΙΑ ΤΗΝ Β ΤΑΞΗ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΕΥΕΞΙΑΣ: Ενημερώθηκα ότι θα πρέπει να προσκομίσω μέχρι 30/09 συμπληρωμένη την Δήλωση Επιλογής Ειδικών Μαθημάτων

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ ΜΕ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ (στη συμπλήρωση ή/και στα δικαιολογητικά) Ημ/νία

ΣΕ ΑΝΑΜΟΝΗ / ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΣΤΟΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑ και ενημερώθηκε για την ανάγκη συμπλήρωσης των απαιτούμενων στοιχείων

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΟΝΟΜΑ /ΥΠΟΓΡ ΕΚΠ/ΚΟΥ

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ ΠΛΗΡΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΧΩΡΕΙΤΑΙ / ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΕΤΑΙ Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΣΤΟΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ημερομηνία

Υπογραφή δηλούντος κηδεμόνα

Όνομα / Υπογραφή εκπαιδευτικού