

# ΑΙΤΗΣΗ

Προς το ΓΕΛ ΑΚΡΑΤΑΣ

Του/της .....  
.....  
του .....  
ΑΔΤ : .....  
Κατοικία : .....  
.....ΤΚ.....  
Τηλέφωνο : .....

Παρακαλώ να εγγράψετε τον/την μαθητή/τρια  
.....  
στην ..... Τάξη.  
**Δηλώνω υπεύθυνα με όλες τις συνέπειες του Ν. 1599/1986 (Α' 75) ότι :**  
**α)** Έχω την **νόμιμη** άσκηση της κηδεμονίας του/της ανωτέρω μαθητή/τριας σύμφωνα με το άρθρο 13, της με αριθμ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 Υπ. Απόφασης  
**β)** Ο/Η εγγραφόμενος/η μαθητής/τρια **δεν** φοιτά σε άλλο Γενικό Λύκειο ή Επαγγελματικό Λύκειο ή σχολείο της Δ/θμιας Εκπ/σης οποιουδήποτε Υπουργείου ή σε σχολή της Γ/θμιας Εκπ/σης ή στο μεταλυκειακό έτος-τάξη μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ή σε (Ι.Ε.Κ.) ή αντίστοιχων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων του εξωτερικού, σύμφωνα με την παράγραφο ΙΕ του παρόντος άρθρου περί Διπλής Φοίτησης της με αριθμ. 79942/ΓΔ4/21-05-2019 Υπ. Απόφασης  
**γ)** Ο/Η εγγραφόμενος/η μαθητής/τρια **δεν** είναι κάτοχος Απολυτηρίου Λυκείου.  
**δ)** **Αποδέχομαι** την **ηλεκτρονική** ενημέρωση για ζητήματα της πορείας φοίτησης του/της μαθητή/τριας, ως εξής :  
E-MAIL : .....  
Τηλέφωνο Οικίας : .....  
Τηλέφωνο Πατέρα : .....  
Τηλέφωνο Μητέρας : .....  
Τηλέφωνο Μαθητή/τριας : .....  
Δνση κατοικίας : .....  
.....ΤΚ .....

*Στην περίπτωση κοινής άσκησης της επιμέλειας από διαζευγμένους γονείς θα πρέπει να γίνονται αποδεκτές και οι δύο υπεύθυνες δηλώσεις και τα λοιπά στοιχεία αμφοτέρων των γονέων.*

**ε)** **Επισυνάπτω** Φωτοαντίγραφο δελτίου **Αστ. Ταυτότητας** του/της μαθητή/τριας ή **Πιστοποιητικό Γέννησης**  
**στ)** **Θα** επισυνάψω συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή μέχρι 11/09/2019.**

**ΘΕΜΑ :** “Εγγραφή-Επανεγγραφή μαθητή/τριας στο ΓΕΛ Ακράτας”

Ακράτα, ..... / ...../ 2019

Ο/Η αιτών/ούσα- δηλών-ούσα

.....