**Α**

**Αριθμ.Πρωτ.:**

**Ημερομηνία:**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α’ ΤΑΞΗ (ΕΝΗΛΙΚΑΣ)**

ΠΡΟΣ ΤΟ/ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ 3ου ΕΠΑΛ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Παρακαλώ να δεχθείτε την εγγραφή μου στην **Α’ Τάξη** του 3ου ΕΠΑΛ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ για το σχολικό έτος 2023-24.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:** | | | |
| O/H Όνομα |  | Επώνυμο |  |
| Όνομα & Επώνυμο Πατέρα |  | | |
| Όνομα & Επώνυμο Μητέρας |  | | |
| Ημερομηνία Γέννησης |  | | |
| Τόπος Γέννησης |  | Δημότης Δήμου |  |
| Αριθμός Δ. Ταυτότητας |  | Υπηκοότητα |  |
| Τόπος Κατοικίας/T.K. |  | Οδός/Αριθμ. |  |
| Τηλ. Σταθερό |  | Τηλ. κινητό |  |
| e-mail |  | | |

Γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν. 1599/86 δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Είμαι ενήλικας και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη της φοίτησής μου στο σχολείο σας.
2. Αποδέχομαι την ηλεκτρονική ενημέρωση για ζητήματα της πορείας της φοίτησής μου στο ηλεκτρονικό μου ταχυδρομείο ή στον αριθμό τηλεφώνου μου με SMS.
3. Δεν έχω εγγραφεί για το σχολικό έτος 2022-23 σε άλλο σχολείο της Β/βάθμιας Εκπαίδευσης οποιουδήποτε Υπουργείου ή σε Σχολή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ή στο μεταλυκειακό έτος-τάξη μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ‘Η σε Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή αντιστοίχων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων του εξωτερικού σύμφωνα με την παράγραφο ΙΣΤ του άρθρου 9 της Αριθμ. 10645/ΓΔ4 περί Διπλής Φοίτησης.
4. Έλαβα γνώση του κανονισμού του σχολείου σας και συμφωνώ απόλυτα μ αυτόν.

ΧΑΛΑΝΔΡΙ ………../……./2023

ΥΠΟΓΡΑΦΗ