



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⁾ :	ΠΡΟΤΥΠΟ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ						
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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Οι παρακάτω μαθητές/τριες είναι κηδεμονευόμενοί/ές μου:
 - Ονοματεπώνυμο: Τμήμα:
 - Ονοματεπώνυμο: Τμήμα:
 - Ονοματεπώνυμο: Τμήμα:
- Έχω δημιουργήσει λογαριασμό χρήστη στον ιστότοπο του Πρότυπου Πειραματικού Γυμνασίου Πανεπιστημίου Μακεδονίας (<http://gym-peir-uom.thess.sch.gr/>) και το Όνομα Χρήστη που χρησιμοποιώ είναι το ακόλουθο:
Όνομα Χρήστη:
- Ο Κωδικός που συνδέεται με το Όνομα Χρήστη βρίσκεται στην αποκλειστική κατοχή μου και δεν πρόκειται να τον κοινοποιήσω σε κανένα άλλο πρόσωπο. Αναλαμβάνω δε την ευθύνη για οποιεσδήποτε ενέργειες εκτελεστούν μέσω του λογαριασμού μου.
- Οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες που παρέχονται μέσω του προαναφερθέντος ιστοτόπου σκοπό έχουν την ταχύτερη ενημέρωση και την εξυπηρέτησή μου. Δεν παρασχέθηκε κάποια εγγύηση ακρίβειας, χρησιμότητας ή ακεραιότητας των δεδομένων που φιλοξενούνται επ' αυτού και, σε κάθε περίπτωση, τα γραπτά αρχεία του σχολείου υπερισχύουν σε περίπτωση εμφάνισης αντιφατικών δεδομένων. Κατανοώ επίσης πως η εμπιστευτικότητα και/ή η ακεραιότητα των δεδομένων δεν είναι δυνατόν να διασφαλιστεί στην περίπτωση ιστοτόπων που φιλοξενούνται σε δημόσιους εξυπηρετητές προσβάσιμους από το διαδίκτυο όπως ο προαναφερθείς.
- Εφόσον προβώ σε δικαιολόγηση απουσιών μέσω του προαναφερθέντος ιστοτόπου, το ηλεκτρονικό μου αίτημα θα περιέχει πραγματικά στοιχεία και θα αντικαθιστά την έντυπη αίτηση την οποία υποχρεούμαι να υπογράψω με την πρώτη επίσκεψή μου στο χώρο του Πρότυπου Πειραματικού Γυμνασίου Πανεπιστημίου Μακεδονίας. Εφόσον διαθέτω δικαιολογητικό ιατρού, θα ενημερώνω τη σχετική ένδειξη στην αίτησή μου και θα επισυνάπτω (μεταφορτώνω) ηλεκτρονική μορφή του εγγράφου (σκαναρισμένο) ταυτόχρονα με την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατόν, θα αποστέλλω το σχετικό δικαιολογητικό ιατρού το ταχύτερο δυνατόν στο σχολείο.
- Εφόσον δεν λάβω επιβεβαίωση του αιτήματός μου μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ενημέρωση πως αυτό έχει λάβει αριθμό πρωτοκόλλου εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος (που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τρεις εργάσιμες ημέρες), υποχρεούμαι να επικοινωνήσω τηλεφωνικά με το σχολείο για να επιβεβαιώσω τη λήψη και επεξεργασία του αιτήματός μου.

Ημερομηνία: 2015

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)