**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(Δικαιολογημένηςαπουσίας μαθητή/τριαςέως26/6/2020)**

**(άρθρο8Ν.1599/1986)**

Η ακρίβειατωνστοιχείωνπου υποβάλλονται μεαυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί μεβάση τοαρχείοάλλωνυπηρεσιών(άρθρο 8, παρ.4Ν.1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **3ο Δημοτικό Σχολείο Θέρμης-Τριαδίου** |
| Ο–ΗΌνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα καιΕπώνυμοΠατέρα: |  |
| Όνομα καιΕπώνυμοΜητέρας: |  |
| Ημερομηνίαγέννησης(2): |  |
| ΤόποςΓέννησης: |  |
| ΑριθμόςΔελτίουΤαυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ.Τηλεομοιοτύπου(Fax): |  | Δ/νσηΗλεκτρ. Ταχυδρομείου(Ε-mail): |  |

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:

Είμαι γονέας/κηδεμόνας τ….μαθητ…….,………………………………..…………………………………...…………

της………….τάξης, του……….τμήματος του 3ου Δημοτικού Σχολείου Θέρμης-Τριαδίου.

**Και δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν επιθυμώ το παιδί μου να προσέλθει στο σχολείο, διότι:**

**•Το τέκνο μου ανήκει σε ευπαθή ομάδα με κίνδυνο να νοσήσει από COVID-19.**

**•Έχω άτομο στο οικογενειακό μου περιβάλλον που ανήκει σε ευπαθή ομάδα με κίνδυνο να νοσήσει από COVID-19 ή ήδη νοσεί.**

Η ομάδα αυξημένου κινδύνου ορίζεται από το άρθρο εικοστό πέμπτο της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚΑ64) και την υπ’ αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.64/315/οικ.8030/18.3.2020 κοινή απόφαση Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών (ΦΕΚΒ́928).

Ημερομηνία: …/5/2020

Ο–ΗΔηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεταιαπό τον ενδιαφερόμενο πολίτηήΑρχήήηΥπηρεσίατου δημόσιουτομέα,που απευθύνεταιηαίτηση. (2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3)«Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάμεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιμωρείταιμεφυλάκισητουλάχιστοντριώνμηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντου ήσεάλλονπεριουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτονήσκόπευε ναβλάψειάλλον, τιμωρείταιμεκάθειρξημέχρι10ετών. (4)Σεπερίπτωσηανεπάρκειαςχώρουηδήλωσησυνεχίζεταιστηνπίσωόψητηςκαιυπογράφεταιαπότονδηλούνταήτην

δηλούσα.