



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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 <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ- ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

- Έχω διαβάσει και Αποδέχομαι τον Κανονισμό λειτουργίας των Βρεφονηπιακών και Παιδικών Σταθμών του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης.**
- Συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων που διαθέτει ο Δήμος Ελληνικού-Αργυρούπολης, για την αξιολόγηση και τη μοριοδότησή τους.**
- Τα επισυναπτόμενα στην αίτηση δικαιολογητικά, είναι νόμιμα, αληθή και ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, τα οποία βρίσκονται στη διάθεση της Υπηρεσίας όποτε ζητηθούν.**

Ημερομηνία: ..... / ..... /2023

Ο – Η Δηλ.

ΓΟΝΕΑΣ

(Υπογραφή)