



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:	3 ^ο ΕΚ Λάρισας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
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, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

επιτρέπω κατά το σχολικό έτος 2024-25 το παιδί μου
μαθητή/τρια της Λυκείου του 7ου ΕΠΑΛ Λάρισας να δεχθεί υπηρεσίες των ειδικοτήτων:

- Κομμωτικής Τέχνης (χτένισμα, κούρεμα, βαφή μαλλιών, περμανάντ, ανταύγειες)
- Αισθητικής Τέχνης (περιποίηση άνω και κάτω άκρων, περιποίηση προσώπου και σώματος, αποτρίχωση)
- Φυσικοθεραπείας (κινησιοθεραπεία, θεραπευτική μάλαξη, ηλεκτροθεραπεία)

που λειτουργούν στο 3^ο ΕΚ Λάρισας.

Ημερομηνία:/202.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)
Απαιτείται γνήσιο της Υπογραφής