

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ για τις εξετάσεις ECDL στην ενότητα Access
για μαθητές/τριες Γ΄ Γυμνασίου

Ο/Η γονέας/κηδεμόνας του/της
..... μαθητή/τριας του τμήματος δηλώνω ότι:

		Βάλτε √
1	Επιθυμώ να παρακαθίσει το παιδί μου στην εξέταση Access	
2	Δεν επιθυμώ να παρακαθίσει το παιδί μου στην εξέταση Access	
3	Έχει ήδη παρακαθίσει στην εξέταση Access	

Στην περίπτωση που βάλατε √ στην **πρώτη επιλογή**, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τα ακόλουθα στοιχεία:

Στοιχεία μαθητών (να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα)

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:
 Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας με λατινικούς χαρακτήρες:
 Όνομα πατέρα:
 Όνομα πατέρα με λατινικούς χαρακτήρες:
 Ημερομηνία Γέννησης μαθητή/τριας:
 Αρ. Ταυτότητας μαθητή/τριας:
 Διεύθυνση: Τ.Κ..... Περιοχή:
 Τηλέφωνο μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Υπογραφή:

Τηλ. Επικοινωνίας:

Σημειώσεις:

- Οι μαθητές/τριες που θα παρακαθίσουν για πρώτη φορά στο σχολείο στην εξέταση ECDL να φέρουν μια μικρή φωτογραφία (μεγέθους διαβατηρίου). Στο πίσω μέρος της φωτογραφίας να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και το τμήμα τους.
- Το παρόν έντυπο αφού συμπληρωθεί, **να επιστραφεί** στον διδάσκοντα καθηγητή Πληροφορικής **μέχρι την Παρασκευή, 20/3/2026**. Οποιοδήποτε έντυπο επιστραφεί μετά την ημερομηνία αυτή δε θα γίνει αποδεκτό.