



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

Ο/Η γονέας/κηδεμόνας του/της
..... μαθητή/τριας του τμήματος

		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 την εξέταση Access	

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

Στοιχεία μαθητών (να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα)

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας με λατινικούς χαρακτήρες:

Όνομα πατέρα/μητέρας:

Όνομα πατέρα/μητέρας 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 που θα παρακαθίσουν για πρώτη φορά στο σχολείο την εξέταση ECDL να φέρουν μια μικρή φωτογραφία (μεγέθους ταυτότητας). Στο πίσω μέρος της φωτογραφίας να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και το τμήμα του/της μαθητή/τριας.
- Το παρόν έντυπο αφού συμπληρωθεί, να επιστραφεί στον διδάσκοντα καθηγητή Πληροφορικής **μέχρι την Παρασκευή, 21/3/2025**. Το έντυπο πρέπει να επιστραφεί οπωσδήποτε συμπληρωμένο στο σχολείο ανεξάρτητα αν ο/η μαθητής/τρια θα παρακαθίσει ή όχι στις εξετάσεις.