**ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΣΤΑΥΡΟΥ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ: 2023-2024**

 **Γ.24**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ECDL - EXCEL ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ B΄ ΤΑΞΗΣ**

Ο/Η ……………………………………….. γονέας/κηδεμόνας του/της ………………………………… μαθητή/τριας της Β…... τάξης

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Βάλτε √** |
| 1 | Επιθυμώ να παρακαθίσει το παιδί μου στην εξέταση ECDL (Ενότητα Excel) |  |
| 2 | Δεν επιθυμώ να παρακαθίσει το παιδί μου στην εξέταση ECDL (Ενότητα Excel) |  |
| 3 | Έχει ήδη παρακαθίσει την εξέταση ECDL (Ενότητα Excel) |  |

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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**(παρακαλώ συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Ονοματεπώνυμο Μαθητή/τριας:……………………………………………………………………….

Ονοματεπώνυμο Μαθητή/τριας με λατινικούς χαρακτήρες: ………………………………………………

Όνομα πατέρα/μητέρας: …………………………………………………………………………………….

Όνομα πατέρα/μητέρας με λατινικούς χαρακτήρες: …………………………………………………………

Ημερομηνία Γέννησης μαθητή/τριας: …….…………………………………………………………………

Αρ. Ταυτότητας μαθητή/τριας: ………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση: …………………………………………………….…T.K……….. Περιοχή: ………………….

Τηλέφωνο μαθητή/τριας: ………………………………………………………………………...…………

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: : ……..……………………………..

Τηλ. Επικοινωνίας: ………………………….……

**Σημειώσεις:**

* Οι μαθητές που θα παρακαθίσουν για πρώτη φορά στο σχολείο σε εξέταση ECDL να φέρουν μια μικρή φωτογραφία διαβατηρίου. 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 της Πληροφορικής μέχρι την Παρασκευή, 03/11/2023. Το έντυπο πρέπει να επιστραφεί οπωσδήποτε συμπληρωμένο στο σχολείο ανεξάρτητα αν ο/η μαθητής/τρια θα παρακαθίσει ή όχι στις εξετάσεις.

**ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 23/10/2023**