

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο πιο κάτω υπογραφόμενος

(ονοματεπώνυμο)

(ιδιότητα)

τ μαθητ..... του τμήματος

του 3^{ου} Δημοτικού Σχολείου Ν.

Αλικαρνασσού

(ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας).....

Δηλώνω

Ότι παρέλαβα τον/την παραπάνω μαθητή/τρια σήμερα, ημέρα
...../...../..... και ώρα

από τον/την εκπαιδευτικό κ.

για λόγους

ασθένειας

οικογενειακούς

άλλους λόγους

..... ΔΗΛ.....