

Προς : «Ιδιωτικό Γυμνάσιο – Κολλέγιο Ψυχικού»

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

(άρθρο 8 παρ. 2 ΚΥΑ Δ1α/ΓΠ.οικ.55339, ΦΕΚ Β' 3780/8.9.2020)

Ο/Η υπογράφων / υπογράφουσα _____ γονέας και
ασκών / ασκούσα την επιμέλεια του μαθητή / μαθήτριας
_____ που φοιτά στην _____

τάξη του **Γυμνασίου Κολλεγίου Ψυχικού** δηλώνω με την παρούσα προς τη Διεύθυνση του Σχολείου ότι το τέκνο μου δεν δύναται να παρακολουθήσει με φυσική παρουσία την εκπαιδευτική διαδικασία στο Σχολείο, καθώς:

<i>Επιλέξτε το λόγο απουσίας μαθητή/μαθήτριας</i>	<i>Αιτία απουσίας μαθητή / μαθήτριας</i>
	Ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου (άρθρο 8, ΚΥΑ Δ1α/ΓΠ.οικ.55339/8.9.2020, ΦΕΚ Β' 3780)
	Συνοικεί με πρόσωπο το οποίο νοσεί από κορωνοϊό COVID-19
	Νοσεί ο ίδιος/η ίδια από κορωνοϊό COVID-19
	Έχει υποβληθεί σε μοριακή διαγνωστική εξέταση για τον κορωνοϊό COVID-19 και για όσο χρόνο αναμένεται η έκδοση του αποτελέσματος

Με την παρούσα δήλωση συνυποβάλω προς το Σχολείο (σημειώσατε τα δικαιολογητικά που προσκομίζετε στο Σχολείο, τα οποία βεβαιώνουν την ανωτέρω δήλωσή σας): _____

Έχω ενημερωθεί ότι η Δήλωσή μου και τα προσκομισθέντα ιατρικά δικαιολογητικά θα τηρηθούν από τη Διεύθυνση του Σχολείου για το χρόνο που ορίζεται ότι πρέπει να διατηρηθούν σύμφωνα με τα μέτρα της επιδημιολογικής κρίσης και δεν θα γνωστοποιηθούν σε τρίτους, εκτός από τις περιπτώσεις που υποχρεωθεί το Σχολείο εκ του νόμου να ενημερώσει τις αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες ή/και την οικεία Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____