



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ – ΣΥΚΕΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΑΡΧΟΥ**

Ταχ. Δ/ση: Ι. Μιχαήλ 1 & Στρ. Σαράφη γωνία  
Ταχ.Κώδικας: 566 25 Συκιές – Θεσσαλονίκη  
Τηλέφωνο: 2313-313200, 313201  
Fax: 2310-679104  
E-mail: [dimarhos.sykies@n3.syzefxis.gov.gr](mailto:dimarhos.sykies@n3.syzefxis.gov.gr)  
Πληροφορίες: Ιωάννης Χαρίσης  
Τηλέφωνο: 2313329577

**Προς**  
Τις Σχολικές Μονάδες Β/θμιας Εκπαίδευσης

**ΘΕΜΑ : Πρόσκληση μαθητών για την δωρεάν συμμετοχή τους στο κοινωνικό φροντιστήριο του δήμου Νεάπολης-Συκεών**

Αγαπητοί γονείς, αγαπημένα μας παιδιά,

Δύο από τους βασικότερους άξονες στους οποίους στηρίζεται η πολιτική του Δήμου μας είναι η Παιδεία και η Κοινωνική Πολιτική.

Η στήριξη της νεολαίας μας σε κάθε στάδιο και βήμα της και ιδιαίτερα στην συνολική απόκτηση γνώσεων αποτελεί δέσμευση και θέση μας ως Δημοτική Αρχή.

Το Κοινωνικό Φροντιστήριο του Δήμου μας αποτέλεσε για μία σειρά ετών ένα βασικό εργαλείο, για την στήριξη των μαθητών των ευάλωτων οικογενειών, στα χρόνια της οικονομικής κρίσης, η οποία συνεχίζεται και σήμερα. Δυστυχώς όμως κατά το χρονικό διάστημα της έξαρσης της πανδημίας αναγκαστήκαμε να αναστείλουμε την λειτουργία του. Για το σχολικό έτος 2022-23 επανεκκινούμε τη σημαντική αυτή δράση με αρωγούς τους εθελοντές εκπαιδευτικούς μας.

Το Κοινωνικό Φροντιστήριο – Εργαστήρια Εθελοντικής Ενισχυτικής Διδασκαλίας του Δήμου Νεάπολης – Συκεών απευθύνεται σε μαθητές των Α',Β',Γ' τάξεων του γυμνασίου και των Α',Β' τάξεων του λυκείου για την στήριξη τους στα μαθήματα που επιθυμούν και έχουν περισσότερη ανάγκη. Δικαίωμα αίτησης έχουν όλοι οι μαθητές ανεξάρτητα από οικονομικά κριτήρια, αρκεί να κατοικούν στο Δήμο μας.

Τα δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομισθούν από τον έναν από τους δύο γονείς/κηδεμόνες είναι:

1. Αίτηση (δίδεται από το Γραφείο Παιδείας ή η επισυναπτόμενη)
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας προκειμένου για Έλληνα γονέα/κηδεμόνα ή διαβατηρίου και της άδειας διαμονής του προκειμένου για αλλοδαπό γονέα/κηδεμόνα.
3. Βεβαίωση φοίτησης του μαθητή/τριας από το σχολείο
4. Υπεύθυνη Δήλωση του γονέα που υποβάλλει την αίτηση για την ανάληψη της ευθύνης για την προσέλευση και την αποχώρηση του μαθητή/τριας στον/από το χώρο του φροντιστηρίου (δίδεται από το Γραφείο Παιδείας ή η επισυναπτόμενη χωρίς θεώρηση γνήσιου της υπογραφής).
5. Υπεύθυνη Δήλωση του έτερου γονέα/κηδεμόνα (αυτού που δεν υποβάλλει την

αίτηση) για την συναίνεση του στα στοιχεία της αίτησης που υποβάλλεται από τον άλλο γονέα/κηδεμόνα (δίδεται από το Γραφείο Παιδείας ή η επισυναπτόμενη χωρίς θεώρηση γνήσιου υπογραφής)

Τα παραπάνω δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γραφείο Παιδείας του Δήμου Νεάπολης - Συκεών Ελ. Βενιζέλου 125, 2ος όροφος τις εργάσιμες ημέρες και ώρες αυτοπροσώπως από τον ένα από τους δύο γονείς/κηδεμόνες ή ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [charisis.ioannis@n3.syzefxis.gov.gr](mailto:charisis.ioannis@n3.syzefxis.gov.gr)

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνείτε με τον κ. Ιωάννη Χαρίση στο τηλέφωνο: 2313329577

Επισημαίνουμε πως ο χώρος ή οι χώροι στις Δημοτικές Ενότητες που θα πραγματοποιηθεί η δράση αυτή του Δήμου καθώς και το πλήθος και το είδος των μαθημάτων που θα διδαχθούν εξαρτώνται από την συμμετοχή των μαθητών και των εθελοντών εκπαιδευτικών.

Αναμένουμε το ενδιαφέρον και τη συμμετοχή σας.

Ο Αντιδήμαρχος  
Διοικητικών, ΚΕΠ & Παιδείας

Μιχάλης Βουλγαρίδης

# ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΓΥΜΝΑΣΙΩΝ - ΛΥΚΕΙΩΝ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022-23

### ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ  
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ,  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 125, ΤΗΛ: 2313 329 577

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4, Ν.1559/1986)							
Όνομα				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				Τηλέφωνα Επικ.			
Τόπος Κατοικίας			Οδός			Αριθμ.	Τ.Κ.

Αιτούμαι την εγγραφή του παιδιού μου στα Εργαστήρια Εθελοντικής Ενισχυτικής Διδασκαλίας του δήμου Νεάπολης-Συκεών με τα παρακάτω στοιχεία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ 2022-23 / ΟΜ.ΠΡΟΣ.ΜΟΥ	
ΣΧΟΛΕΙΟ/ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΕΔΙΟ	

### ΜΑΘΗΜΑΤΑ:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά: (συμπληρώνονται κατά την παραλαβή)

1	Ευκρινές αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας διαμονής (του κηδεμόνα <b>όχι του μαθητή</b> )	
2	Βεβαίωση φοίτησης μαθητή από το σχολείο	
3	Υπεύθυνη Δήλωση για την προσέλευση και αποχώρηση του μαθητή	

4	Υπεύθυνη Δήλωση του έτερου κηδεμόνα για την συνναίνεση του στην υποβολή της αίτησης.	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησης μου είναι ακριβή και αληθή.

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/2021

Ο – Η Δηλ.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Την ευθύνη μετακίνησης του μαθητή/τριας

από και προς τον χώρο που θα πραγματοποιούνται τα μαθήματα ενισχυτικής διδασκαλίας από τον Δήμο

Νεάπολης – Συκεών την φέρω αποκλειστικά εγώ ως γονέας/κηδεμόνας.

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Συμφωνώ σε όλα τα στοιχεία της αίτησης και τα συνημμένα δικαιολογητικά που έχουν υποβληθεί από τον \_\_\_\_\_ για την συμμετοχή του μαθητή/τριας \_\_\_\_\_ στα εργαστήρια ενισχυτικής διδασκαλίας του Δήμου Νεάπολης – Συκεών.

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

