

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟ ΕΤΟΣ-ΤΑΞΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ  
(ΑΦΟΡΑ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑ.Λ. Ή ΙΣΟΤΙΜΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΕΠΑ.Λ. ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	
ΠΤΥΧΙΟ & ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ	
ΕΠΑ.Λ. ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
ΤΥΠΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	N.4386/2016 <input type="checkbox"/> N.4186/2013 <input type="checkbox"/> N.3475/2006 <input type="checkbox"/> Ενιαίου Ειδικού Επαγ. Γυμνασίου-Λυκείου (ΕΝ.Ε.Ε.ΓΥ.-Λ) του Ν.4415/2016 <input type="checkbox"/> Παλαιότερων τύπων σχολείων Τεχνικής Επαγ. Εκπαίδευσης ισότιμων με το ΕΠΑ.Λ. <input type="checkbox"/>
ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	
ΤΥΠΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ	ΕΠΑ.Λ. <input type="checkbox"/> ΓΕ.Λ. <input type="checkbox"/> ΕΝ.Ε.Ε.ΓΥ.-Λ (Ενιαίου Ειδικού Επαγ. Γυμν.-Λυκείου) <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/>
ΕΤΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΠΟΛΗ	
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
e-mail	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑ.Λ.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΚΕΔΥ (μόνο για αποφοίτους ειδικών σχολείων)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΜΚΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΦΜ <sup>2</sup>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕΣΜΕΥΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος υποψήφιος για το Μεταλυκειακό έτος-Τάξη Μαθητείας επιθυμώ την εγγραφή μου σε άλλο ΕΠΑ.Λ. της ίδιας Π.Δ.Ε. εφόσον το τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση δεν λειτουργήσει ή είμαι επιλαχών και υπάρχει τμήμα με κενές θέσεις στην ίδια ειδικότητα στην οικεία Π.Δ.Ε. με ευθύνη του Περιφερειακού Διευθυντή Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Επίσης, δηλώνω ότι είμαι εκτός Απασχόλησης, Εκπαίδευσης ή κατάρτισης.

Ημερομηνία.....

**Ο/Η αιτών/αιτούσα**

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

*Οδηγίες:*

1. Σε περίπτωση που δεν έχετε δελτίο αστυνομικής ταυτότητας, συμπληρώστε τον αρ. Διαβατηρίου
2. Το ΑΦΜ μπορεί να μείνει κενό, αλλά υποχρεούστε να προσκομίσετε αποδεικτικό ΑΦΜ κατά την εγγραφή σας.
3. Επιλέξτε προσεκτικά τον τύπο πτυχίου σας (αναγράφεται πάνω στο πτυχίο σας). Σε περίπτωση που δεν το γνωρίζετε συμβουλευτείτε το ΕΠΑ.Λ. αποφοίτησής σας.
4. Σε περίπτωση που έχετε πτυχίο παλαιότερων τύπων σχολείων Τεχνικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης ισότιμων με το ΕΠΑ.Λ., η συνάφεια του πτυχίου σας με την επιλεγμένη ειδικότητα θα ελεγχθεί από το ΕΠΑ.Λ. Μαθητείας κατά τον έλεγχο δικαιολογητικών και ενδέχεται να απορριφθεί.

# Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ

ΑΠΟ

ΠΡΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΕΠΑΛ .....

ΟΝΟΜΑ:.....

....., ...../...../201...

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:.....

.....

EMAIL:.....

Σε συνέχεια της αίτησης συμμετοχής μου, παρακαλώ για την εγγραφή μου στο ΕΠΑ.Λ .....

στο «Μεταλυκειακό έτος-Τάξη μαθητείας» της ειδικότητας

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: α) έλαβα γνώση ότι η λειτουργία του τμήματος μαθητείας θα αποφασιστεί από τον Π.Δ.Ε. ή τον Γενικό Γραμματέα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης Κατάρτισης και Δια Βίου Μάθησης εφόσον καλυφθεί ελάχιστος αριθμός εγγραφών, β) σε περίπτωση λειτουργίας του τμήματος γνωρίζω τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα που απορρέουν από το θεσμικό πλαίσιο <http://www.minedu.gov.gr/texniki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>), και γ) με την έναρξη λειτουργίας του τμήματος οφείλω να συμπληρώσω τα ερωτηματολόγια (απογραφικό εισόδου και εξόδου-microdata) βάσει προδιαγραφών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Ο/Η Αιτών(ούσα)

.....



## 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:	ΤΚ:
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:

1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στα συνοδευτικά έγγραφα είναι αληθή.
2. Η αίτησή μου ενέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης
3. Είμαι εκτός εκπαίδευσης, κατάρτισης και απασχόλησης.

(4)

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

