

Γονείς / Κηδεμόνες  
μαθητών/τριών Β΄ τάξης

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Το παρόν έντυπο αφού συμπληρωθεί, να επιστραφεί στο διδάσκοντα καθηγητή της Πληροφορικής μέχρι την **Πέμπτη 9/11/23**. Εκπρόθεσμες αιτήσεις δε θα γίνονται αποδεκτές.

**Εξέταση ECDL SP-Spreadsheet (EXCEL) για την Β΄ τάξη**

Ο/Η υποφαινόμενος/η..... γονέας/κηδεμόνας  
του/της ..... μαθητή/τριας του τμήματος .....  
έχω ενημερωθεί για την εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας που αφορά την εξέταση  
ECDL και:

1. Επιθυμώ να παρακαθίσει το παιδί μου στην εξέταση ECDL-EXCEL

**Στοιχεία μαθητών (παρακαλώ συμπληρώστε)**

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας: .....

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας στα λατινικά: .....

Όνομα πατέρα: .....

Όνομα πατέρα στα λατινικά: .....

Ημερομηνία Γέννησης μαθητή/τριας: .....

Αρ. Ταυτότητας: .....

Διεύθυνση: ..... Τ.Κ..... Περιοχή: .....

Τηλέφωνο μαθητή/τριας: .....

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: .....

Υπογραφή: .....

Τηλ. Επικοινωνίας: .....

**Σημειώσεις:**

- Οι μαθητές που έχουν ήδη παρακαθίσει στην εξέταση την περσινή σχολική χρονιά **στο σχολείο μας και έχουν βιβλιαράκι (το οποίο υπάρχει ήδη στο σχολείο) δε χρειάζεται να φέρουν φωτογραφία.**
- Οι μαθητές που θα παρακαθίσουν για πρώτη φορά στο σχολείο εξέταση να φέρουν 1 μικρή φωτογραφία. Στο πίσω μέρος της φωτογραφίας να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και το τμήμα του/της μαθητή/τριας.
- Η εξέταση θα πραγματοποιηθεί τον Ιανουάριο του 2024 σε απογευματινό χρόνο στο σχολείο μας. Η ημερομηνία/ώρα καθώς και τα γκρουπ μαθητών/τριων θα ανακοινωθούν αργότερα.