**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΜΟΣΧΑΤΟΥ - ΤΑΥΡΟΥ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

**ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΡΑΗ 36 ΚΑΙ ΑΓ. ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΛ: 213 2019601 - 603**

 **FAX: 213 2019651**

Για να συντάξουμε το Στρατολογικό πίνακα της κλάσης 2025 του Δήμου μας σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε, υπογράψετε και αποστείλετε το αργότερο μέχρι την **02/03/2020** την παρακάτω υπεύθυνη δήλωση για το γιο σας που γεννήθηκε το έτος 2004 και είναι γραμμένος στα μητρώα αρρένων του Δήμου μας.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Επώνυμο τέκνου : .................................................................................................

Κύριο Όνομα τέκνου : .................................................................................................

Όνομα Πατρός τέκνου : ................................................................................................

Όνομα Μητρός τέκνου : .................................................................................................

Δήμος Γέννησης τέκνου : .................................................................................................

Νομός Γέννησης τέκνου : ................................................................................................

Χώρα Γέννησης τέκνου : ................................................................................................

Θρήσκευμα τέκνου : .................................................................................................

Μαθητής τάξης : .................................................................................................

Ξένες Γλώσσες : .................................................................................................

Δ/νση Κατοικίας τέκνου : ................................................................................................

(Τόπος, οδός, αριθμός και ταχυδρομικός κώδικας)

Αριθμός Τηλεφώνου : ................................................................................................

Στοιχεία Α.Δ. Ταυτότητας του γονέα : ................................................................................................

 Δηλώνω τα ανωτέρω στοιχεία εν γνώση των συνεπειών του νόμου "περί ψευδούς δηλώσεως".

 **Ημερομηνία: ……./……./2020**

 **Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ**