**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**

**e-mail: dimotologio@0144.syzefxis.gov.gr**

Για να συντάξουμε το Στρατολογικό πίνακα της κλάσης 2026 του Δήμου μας, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε, υπογράψετε και αποστείλετε το αργότερο μέχρι την **12/03/2021** την παρακάτω υπεύθυνη δήλωση για το γιο σας που γεννήθηκε το έτος **2005** 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 Τηλεφώνων : .................................................................................................

(σταθερών ή κινητών γονέων ή τέκνου)

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

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

**Ημερομηνία: ……./……./2021**

**Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ**