

Μη σημειώνετε στο χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το σχολείο						
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ						
Αρ. Πρωτ. Ημερομηνία	Πιστ. Γεννης. μέσω myschool	Βιβλιάριο Υγείας	Α.Δ.Υ.Μ	Βεβαίωση Φοίτησης Νηπ/γείου	Δ/ση κατοικίας	Αίτ. Ολοήμ.
						Πρωινή Ζώνη

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

Προς: Το 12<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο Χαλκίδας

Παρακαλώ να εγγράψετε στην Α΄ τάξη του σχολείου σας τ \_\_\_\_\_ παρακάτω κηδευομεν \_\_\_\_\_ μου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ										
ΕΠΙΘΕΤΟ				ΟΝΟΜΑ						
ΦΥΛΛΟ	Αγόρι <input type="checkbox"/>	κορίτσι <input type="checkbox"/>		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜΕΡ		ΜΗΝ		ΕΤΟΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ				ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ						
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ						
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	Σπιτιού			κινητό Πατέρα	Κινητό μητέρας					
Δ/ση Ηλεκτρ. ταχυδρομείου	Πατέρα:									
	Μητέρας:									

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΙΘΕΤΟ		ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ		ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ		ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ	
Την επιμέλεια του παιδιού έχουν:	Και οι δυο γονείς <input type="checkbox"/>	Ο πατέρας <input type="checkbox"/>	Η μητέρα <input type="checkbox"/>

Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά. Θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του σχολείου.

Ποιος θα συνοδεύει το παιδί από το σχολείο; ..... .....	
Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο <b>χρόνιο πρόβλημα υγείας</b> που απαιτεί εξειδικευμένη αντιμετώπιση στο σχολείο;	<input type="checkbox"/> <b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΟΧΙ</b> <b>(Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το ακολούθως)</b>
..... .....	
Έχει το παιδί σας <b>διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;</b>	<b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/> <b>(Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη και προσκομίστε σχετική διάγνωση από αναγνωρισμένο φορέα)</b>
.....	

Με την υποβολή της αίτησης – δήλωσης αυτής δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του παιδιού που εγγράφεται στο σχολείο σας και πως τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Χαλκίδα, \_\_\_ /03/2021

Ο Γονέας/κηδεμόνας

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)