

Μη σημειώνετε στο χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το Σχολείο

Α.Π	Ημερομηνία	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (προσκόμιση/ επίδειξη)					
/03/ 2024	Βιβλ. Εμβολ.	Α.Α.Υ. Μ.	Δ/ση Κατοικ.	Βεβ. Νηπιαγ.	Δικ. Αλλοδαπών	Φοίτηση στο Ολοήμερο
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ/ΟΧΙ:	

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία και βάλτε στις αντίστοιχες επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

Προς: Τον Διευθυντή του 13^{ου} Δημοτικού Σχολείου Λαμίας

Παρακαλώ να εγγράψετε στην Α΄ τάξη του σχολείου σας το παιδί μου με τα παρακάτω στοιχεία.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ								
ΕΠΙΘΕΤΟ:				ΟΝΟΜΑ:				
ΦΥΛΟ		Αγόρι <input type="checkbox"/>	Κορίτσι <input type="checkbox"/>	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜΕΡ	ΜΗΝ	ΕΤΟΣ
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:				ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:				
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:				Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:				
ΤΗΛΕΦΩΝΑ		οικίας:	Εργασίας πατέρα:	εργασίας μητέρας:				

Στοιχεία γονέων/ κηδεμόνων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ (α΄ κηδεμόνας)				ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (β΄ κηδεμόνας)			
ΕΠΙΘΕΤΟ:				ΕΠΙΘΕΤΟ:			
ΟΝΟΜΑ:				ΟΝΟΜΑ:			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:				ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:			
Τηλ. κιν. πατέρα:				Τηλ. κιν. μητέρας:			
(e-mail):				(e-mail):			
Την επιμέλεια του παιδιού έχουν:		Και οι δύο γονείς <input type="checkbox"/>	Ο πατέρας <input type="checkbox"/>	Η μητέρα <input type="checkbox"/>	Άλλο πρόσωπο <input type="checkbox"/>		

Αν η επιμέλεια έχει δοθεί στον ένα γονέα, παρακαλούμε προσκομίστε σχετικό αποδεικτικό έγγραφο. Αν οι γονείς δεν είναι οι κηδεμόνες του παιδιού, παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του κηδεμόνα.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ (πλην γονέων)

ΕΠΙΘΕΤΟ :	ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :	ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά, θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του σχολείου

Το παιδί θα αποχωρεί μόνο του από το σχολείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αν ΟΧΙ, τότε ποιος θα το συνοδεύει;		
Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο <u>χρόνιο πρόβλημα υγείας</u> που απαιτεί εξειδικευμένη αντιμετώπιση από το Σχολείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (αν ΝΑΙ, περιγράψτε το ακολούθως)
Έχει το παιδί <u>διαγνωσμένη</u> μαθησιακή δυσκολία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη και προσκομίστε σχετική διάγνωση από Κ.Ε.Σ.Υ ή αναγνωρισμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο)
Είναι το παιδί <u>αλλεργικό</u> σε κάποιο είδος τροφής, χημικής ουσίας ή περιβαλλοντικού ερεθίσματος;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (αν ΝΑΙ, σημειώστε ακολούθως)

Οι υπογραφόμενοι γονείς δηλώνουμε υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στη παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω

Λαμία, _____ Μαρτίου 2024

Οι Γονείς/Κηδεμόνες

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

1.....

2.....