

# ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Προς τη Δ' Διεύθυνση ΠΕ Αθήνας

Ημερομηνία: .....

(Μέσω των Δημ. Σχολείων 13<sup>ου</sup> και 8<sup>ου</sup> Π. Φαλήρου)

Αρ. Πρωτ: .....

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνομα και επώνυμο μαθητή/τριας:	Ημερομηνία γέννησης:
Τόπος και χώρα γέννησης:	Ιθαγένεια - θρήσκευμα:

## 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Όνομα και επώνυμο πατέρα:	Αρ. δελτίου ταυτότητας ή διαβ/ρίου:
Τόπος γέννησης πατέρα:	Ημερομηνία γέννησης πατέρα:
Διεύθυνση ηλ. Ταχυδρομείου (e-mail) πατέρα:	Κινητό τηλέφωνο πατέρα:
Επάγγελμα πατέρα:	Γραμματικές γνώσεις πατέρα:
Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος, διάσταση, διαζ/νος):	Υπηκοότητα πατέρα:
Όνομα και επώνυμο μητέρας:	Αρ. δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου:
Τόπος γέννησης μητέρας:	Ημερομηνία γέννησης μητέρας:
Διεύθυνση ηλ. Ταχυδρομείου (e-mail) μητέρας:	Κινητό τηλέφωνο μητέρας:
Επάγγελμα μητέρας:	Γραμματικές γνώσεις μητέρας:
Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος, διάσταση, διαζευγμένος):	Υπηκοότητα μητέρας:
Επιμέλεια παιδιού (σε περίπτωση διάστασης κτλ.) ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: <input type="checkbox"/>	Προσκομίζονται οι αποφάσεις (επιμέλειας κτλ) ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: <input type="checkbox"/>

### 3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Διεύθυνση κατοικίας, περιοχή, ΤΚ:	Σταθερό τηλέφωνο οικίας:
Οδοί οικοδομικού τετραγώνου:	Άλλα τηλέφωνα (εργασίας, παππού, γιαγιάς κτλ.)

### 4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:	Σε ποιο Σχολείο - τάξη φοιτούν:
----------------	---------------------------------

### 5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή/μαθήτριας; ΝΑΙ / ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>	Προσκομίζω διάγνωση ΚΕΔΑΣΥ ή Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: <input type="checkbox"/>
---	---

### 6. ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ)

Επιθυμώ την εγγραφή του τέκνου μου στο Ολοήμερο μεσημεριανό τμήμα ΝΑΙ/ΟΧΙ: <input type="checkbox"/> Ώρα αποχώρησης 15:00 <input type="checkbox"/> Ώρα αποχώρησης 16:00 <input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την εγγραφή του τέκνου μου στο Ολοήμερο πρωινό τμήμα (Πρωινή υποδοχή, ώρα 7:00 έως 8:00) ΝΑΙ/ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>

### 6. ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Προσκομίζω σήμερα με την παρούσα αίτηση (Επιλέξτε) 1. Αποδεικτικό κατοικίας <input type="checkbox"/> 2. Βιβλιάριο υγείας με τα προγραμματισμένα εμβόλια <input type="checkbox"/> 3. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή ΑΔΥΜ <input type="checkbox"/> 4. Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου <input type="checkbox"/> 5. Αίτηση εγγραφής του μαθητή/τριας (προαιρετικά) στο Ολοήμερο Τμήμα και/ή στην Πρωινή Υποδοχή <input type="checkbox"/>
--

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Οι αιτούντες γονείς

Παλαιό Φάληρο .... /3-2023

Πατέρας:

Μητέρα: