**ΠΡΟΣ 8ο  ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ – Δ΄ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΑΘΗΝΑΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΤΩΝ 8ου &  13ου ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΩΝ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Αρ.Πρ. :**

 **1.Στοιχεία μαθήτριας-μαθητή: Ημερ. : ......./03/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο μαθήτριας-μαθητή** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης παιδιού** |  |
| **Δήμος-τόπος & χώρα γέννησης**  |  |
| **Ιθαγένεια παιδιού** |  |
| **Επιμέλεια παιδιού (σε περίπτωση διάστασης ,διαζυγίου...)** |  |
| **Κηδεμόνες (για την ενημέρωση από το Σχολείο)** | **1ος:****2ος:** |
| **Διεύθυνση κατοικίας –ΤΚ (παιδιού)** |  |
| **Οδοί οικοδομικού τετραγώνου** |  |
| **Αδέρφια σε δημοτικό σχολείο (ονοματεπώνυμο παιδιού-τάξη- σχολείο)** |  |
| **Παρατηρήσεις γονέων για το παιδί** |  |

 **2.Ειδικές εκ/κές ανάγκες μαθήτριας-μαθητή**

|  |  |
| --- | --- |
| **Διαγνωσμένες ειδικές εκ/κές ανάγκες (ναι ή όχι)** |  |
| **Προσκόμιση διάγνωσης-ΚΕΔΑΣΥ ή άλλου φορέα & προτάσεις φοίτησης (ναι ή όχι)** |  |

 **3.Στοιχεία γονέων:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Α. Ονοματεπώνυμο πατέρα:** | **ΑΔΤ ή Διαβατηρίου:** |
| **Ημερομηνία γέννησης:**  | **Τόπος γέννησης:** |
| **Τηλέφωνα: Σπίτι:.................. κινητό: ................................****Εργασία:..............................** | **E-mail:** |
| **Επάγγελμα πατέρα:** | **Γραμματικές γνώσεις πατέρα:** |
| **Υπηκοότητα πατέρα:** | **Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος, σε διάσταση,διαζευγμένος):** |
| **Β. Ονοματεπώνυμο μητέρας:** | **ΑΔΤ ή Διαβατηρίου:** |
|  **Ημερομηνία γέννησης:** | **Τόπος γέννησης:** |
| **Τηλέφωνα: Σπίτι:.................. κινητό: ................................****Εργασία:..............................** | **E-mail :** |
| **Επάγγελμα μητέρας:** | **Γραμματικές γνώσεις μητέρας:** |
| **Υπηκοότητα μητέρας:** | **Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος, σε διάσταση, διαζευγμένη):** |

 **4.Φοίτηση στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Σχολείου**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιθυμώ την εγγραφή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)** |  |
| **Ώρα αποχώρησης (15.00 ή 16.00)** |  |

 **5.Προσκομισθέντα δικαιολογητικά**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Αποδεικτικό τόπου κατοικίας** |  |
| **2.Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή** |  |
| **3.Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου** |  |
| **4. Αίτηση εγγραφής στο πρόγραμμα του Ο.Σ.** |  |
| **5. Πιστοποιητικό γέννησης** |  |
| **6. Αποδεικτικό εμβολίων ή επίδειξη** |  |
| **7. Αποφάσεις επιμέλειας κλπ** |  |

 **Οι υπογραφόμενοι γονείς δηλώνουμε υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δήλωσης ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρουμε στην παρούσα δήλωση είναι αληθή.**

 **Οι αιτούντες γονείς**

**Π. Φάληρο …../03/2024 Πατέρας Μητέρα**