

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 16<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο Χαλκίδας

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ						
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, \_\_\_/03/2024

Ο Γονέας/κηδεμόνας

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)