

Μη συμπληρώνετε στον χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το σχολείο

Α.Π.	Ημερομηνία ...../03/2023	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (προσκόμιση/ επίδειξη)					
		Βιβλ. υγείας	Α.Δ.Υ.Μ.	Δ/ση κατοικίας	Βεβ. Νηπιαγ.	Δικαιολ. Αλλοδαπών	Φοίτηση στο ολόημερο
						ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΝΑΙ / ΟΧΙ

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

Προς: Τη Διευθύντρια του 16<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Ν. Ιωνίας

Παρακαλώ να εγγράψετε στην Α΄ τάξη του σχολείου σας τ... παρακάτω κηδεμονευόμενός μου.  
(Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία στις αντίστοιχες επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
Ημερομηνία γέννησης:			
Δ/ση κατοικ.	Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΙΘΕΤΟ		ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ		ΤΗΛΕΦΩΝΑ	
E-MAIL		E-MAIL	
Α.Δ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		Α.Δ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
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 έναν γονέα, παρακαλούμε προσκομίστε σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.  
Αν οι γονείς δεν είναι οι κηδεμόνες του παιδιού, παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του κηδεμόνα

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΕΠΙΘΕΤΟ		Α.Δ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΟΝΟΜΑ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Ποιος θα συνοδεύει το παιδί κατά την απόχώρησή του από το σχολείο;

1)..... με Α.Δ.Τ.....

2)..... με Α.Δ.Τ.....

Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο **χρόνιο πρόβλημα υγείας** που απαιτεί εξειδικευμένη υποστήριξη από το σχολείο;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε ακολούθως:.....

Έχει το παιδί **διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία**; ΝΑΙ  ΟΧΙ

(Αν ΝΑΙ, περιγράψτε και προσκομίστε σχετική διάγνωση από ΚΕΔΑΣΥ ή αναγνωρισμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο)

Είναι το παιδί **αλλεργικό σε κάποιο είδος τροφής, χημικής ουσίας ή περιβαλλοντικού ερεθίσματος**;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε το είδος της αλλεργίας:.....

Ο/Η υπογραφομένος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως πως όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Νέα Ιωνία, ...../...../ 202...  
Ο γονέας/κηδεμόνας  
(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)