

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**  
**για το Σχολικό Έτος 2023-2024**

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

.....

-Όνοματεπώνυμο πατέρα:

.....

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

.....

Ημερ/νία γέννησης μαθητή:

.....

Δήμος ή κοινότητα (Δημοτολόγιο)

.....

Διεύθυνση κατοικίας

.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Σταθερό: .....

Κινητό: .....

Συγγ. Προσώπου.....

Ηλεκτρ. Διεύθ/ση.....

Επάγγελμα πατέρα:.....

Επάγγελμα μητέρας.....

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή του παιδιού μου στο σχολικό συγκρότημα: 2<sup>ο</sup>-18<sup>ο</sup> Δ.Σ. Ευόσμου για το σχολικό έτος 2023-2024 στην Α΄ τάξη.

Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.Επίδειξη του βιβλιαρίου υγείας

2.Α.Δ.Υ.Μ.

3.Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας

4.Βεβαίωση φοίτησης νηπ/γείου

5.Αίτηση παρακολούθησης ολόημερου

(προαίρ.)

6.Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας

7. Ιατρική Γνωμάτευση

8. Γνωμάτευση ΚΕΣΥ

9.Γνωμάτευση Δημ. Ιατρ/κού Κέντρου

Κηδεμόνας: Πατέρας  Μητέρα  Άλλος

Έχει το παιδί αδερφό/ή που φοιτά τώρα στο σχολείο μας; ΟΧΙ  ΝΑΙ

Φοιτά στην(ν) .....τάξη

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε «X» στις επιθυμητές επιλογές.  
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ
2. Είναι η μητέρα εν ζωή; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ
3. Είναι οι γονείς σε διάσταση; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Ποιος έχει την επιμέλεια; .....  Ο ΠΑΤΕΡΑΣ  Η ΜΗΤΕΡΑ
4. **Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;** .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΟΧΙ, θα χρησιμοποιεί λεωφορείο ή ταξί; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; .....
- Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;**.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ περιγράψτε το: \_\_\_\_\_

5. Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ περιγράψτε την: \_\_\_\_\_

6. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:

Τόπος-ημερομηνία:

Υπογραφή αιτούντος/ούσας

Εύοσμος ...../03/2023

.....