**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Δ΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

**Προς: τη Δ/ντρια του 1ου Δημοτικού Σχολείου Ασπροπύργου Ημερομηνία:……………….**

 **Αρ. Πρωτ:………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα: |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας: |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: |  | Τηλ.: | (πατέρα)(μητέρας)………………. |  |

|  |
| --- |
| 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  |

|  |
| --- |
| 2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
| Τόπος: |  | Οδός: |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ. |  |

|  |
| --- |
| 3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
|  |  |  |  |
| 4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/μαθήτριας; |
| Ναι  | Όχι  |  |  |
|  |  |  |  |

5. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα στοιχεία και κυκλώστε 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

Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;…………………………………………………………

5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε το παρακάτω:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας Δ Η Λ Ω Ν Ω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.Τόπος και ημερομηνία.......................................................................................Ο/Η Αιτών/-ούσα |

|  |  |
| --- | --- |
| Συνημμένα |  Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α. Αποδεικτικό ΚατοικίαςΑντίγραφο βιβλιαρίου υγείας Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/ΜαθήτριαςΒεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου και πιστοποιητικό φοίτησης Νηπιαγωγείου Πιστοποιητικό Γέννησης Δήμου ή Κοινότητας |