# 1ο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο Καλαμάτας ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**Α.Μ.**

**ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ**

 Ημερομηνία: …………..

 Α.Π. : ……..

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  | **Δήμος Εγγραφής:** |  |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο Πατέρ*α:*** |  | Εκπαίδευση : *(κυκλώστε)* Ανώτατη – Μέση – Κατώτερη  |
| **Επάγγελμα:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Μητέρας*:*** |  | Εκπαίδευση : *(κυκλώστε)* Ανώτατη – Μέση – Κατώτερη  |
| **Γένος Μητέρας:** |  |
| **Επάγγελμα:** |  |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email** |  | **Τηλέφωνο****(Σταθερό)** |
| **Τηλέφωνα Επικοινωνίας (κινητά)** |  |  |  |

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τόπος** |  | **Οδός** |  | **Αριθμός** |  | **Τ.Κ.** |  |

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Τάξη** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ: Πατέρας: 🞎 Μητέρα: 🞎 άλλος:** ……………………………

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

**Καλαμάτα, … / 5 / 2018**

**Ο/Η Αιτών/ -ούσα**

……………………………………………………

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: …………….…… Ν ΑΙ ΟΧΙ
2. Επιθυμώ μεταφορά, από και προς το Ειδικό Σχολείο: ……… Ν ΑΙ ΟΧΙ
3. Ιατρικές ή παιδαγωγικές εκτιμήσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Προέλευση εκτιμήσεων: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. Μονογονεική οικογένεια (Λόγοι)

Απώλεια πατέρα .. .……………………………………………………………………. ΝΑΙ ΟΧΙ

Απώλεια μητέρας ΝΑΙ ΟΧΙ

Διαζύγιο ΝΑΙ ΟΧΙ

Ανύπανδρος/η Πατέρας/μητέρα ΝΑΙ ΟΧΙ

1. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

1. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Αν θέλετε προσθέστε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζει το σχολείο:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Συνημμένα** |  **🞎** Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ **🞎** Αποδεικτικό κατοικίας **🞎** ΑΔΥΜ **🞎** Πιστοποιητικό Γέννησης **🞎** Ιατρικές- Παιδαγωγικές εκτιμήσεις **🞎** Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου |