

Α.Μ:

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ
Προς την κ. Διευθύντρια του 1ου Δημοτικού Νέα Πέραμος, 2024
Σχολείου Νέας Περάμου Αρ. Πρωτ:

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Τηλ.	1	Πατέρα..
	2	Μητέρας..
	3	Άλλο

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:		Φύλο:
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος γέννησης:

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος:	Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.
--------	-------	----------	------

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο:	

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας
Ναι Όχι:

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας Δηλώνω 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.

Νέα Πέραμος, ... Μαρτίου 2024
Ο Αιτών /ούσα

Συνημμένα:	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κ.α. <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας.
------------	---

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ MYSCHOOL ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επάγγελμα πατέρα:	Επάγγελμα μητέρας:
Γραμματικές γνώσεις πατέρα:	Γραμματικές γνώσεις μητέρας:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΧΕΣΗ)- μητέρα- πατέρας- άλλος	Ηλεκτρονική Διεύθυνση	Κινητό τηλέφωνο
1ος				
2ος				

Επιθυμώ το παιδί μου να παρακολουθήσει το πρόγραμμα του Ολοήμερου; Ναι Όχι

Είναι οι γονείς σε διάσταση/διαζύγιο; Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;

Αν θέλετε, προσθέστε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζει το σχολείο; (κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ,κάποια διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία ή οτιδήποτε άλλο)

.....

Δικαιολογητικά εγγραφής:

- Πιστοποιητικό γέννησης, μόνο για τους αλλοδαπούς, επίσημα μεταφρασμένο, και στο οποίο αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς η ημερομηνία γέννησης.**
- Βεβαίωση παρακολούθησης Νηπιαγωγείου. (Θα την πάρουμε υπηρεσιακά).**
- Βιβλιάριο υγείας από το οποίο να προκύπτει ότι έχουν γίνει όλοι οι προβλεπόμενοι εμβολιασμοί, ήτοι:**
 - Για τέτανο, διφθερίτιδα, κοκίτη (πέντε δόσεις)
 - Για πολιομυελίτιδα (πέντε δόσεις)
 - Για ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα (δύο δόσεις)
- Ατομικό Δελτίο Υγείας (σας δίδεται το έντυπο). Μπορείτε να το προσκομίσετε και μετά την εγγραφή.**
- Πρόσφατο λογαριασμό ΔΕΗ ή τηλεφώνου στον οποίο φαίνεται η διεύθυνση κατοικίας του γονέα.**
- Σε περίπτωση διαγνωσμένων εκπαιδευτικών αναγκών του/της μαθητή/τριας γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ ή Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου.**

Έλεγχος δικαιολογητικών από το Σχολείο (Δε συμπληρώνεται από τους γονείς)

Πιστοποιητικό γέννησης	<input type="checkbox"/>	Εμβόλια	Δόσεις
Ληξιαρχική . Πράξη Γέννησης	<input type="checkbox"/>	Τέτανο, διφθερίτιδα, κοκίτη	<input type="checkbox"/>
Βεβαίωση παρακ. Νηπιαγωγείου.	<input type="checkbox"/>	Πολιομυελίτιδα	<input type="checkbox"/>
Α.Δ.Υ.Μ.	<input type="checkbox"/>	Ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα	<input type="checkbox"/>
Εγγραφή στο ολοήμερο βεβαιώσεις Πατέρα	<input type="checkbox"/>		
		Μητέρας	<input type="checkbox"/>

Για τους μαθητές που γεννήθηκαν στο εξωτερικό έτος άφιξης στην Ελλάδα.....