

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ ..... ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ 2024-25**

Προς 1<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ  
 Ημερομηνία: ...../03/2024, Αρ. Πρωτ.:.....

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

<b>Όνοματεπώνυμο πατέρα</b>	.....	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : .....
	.....	Τηλέφωνο : .....
<b>Όνοματεπώνυμο μητέρας</b>	.....	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : .....
	.....	Τηλέφωνο : .....
		Ηλ. Ταχυδρ. : .....

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ /ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Επώνυμο μαθητή/τριας:	
Όνομα μαθητή/τριας:	
Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:	
Τόπος γέννησης	
Χώρα γέννησης	
Φύλο	

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K.	
Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς :							
α).....							
β).....							
γ).....							
δ).....							

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Όνοματεπώνυμο		Τάξη φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Τάξη φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Τάξη φοίτησης	

**5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ (υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες;)**

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

**ΑΠΟ ΠΟΙΟΝ ΦΟΡΕΑ:** .....

**6. ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (γράψτε **X** αναλόγως)**

	Ώρα αποχώρησης 14:55	Ώρα αποχώρησης 15:50	Ώρα αποχώρησης 17:30		
ΝΑΙ				ΟΧΙ	

**7. ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ (από 07.00 – 08.00) (συμπληρώνεται μόνο για τους/τις μαθητές/τριες που θα φοιτήσουν στο Ολοήμερο Πρόγραμμα)**

ΝΑΙ		ΟΧΙ	
-----	--	-----	--

**8. ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΜΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ Ή ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ**

ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
-----	--	-----	--	---------	--	--------	--

**9. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

α) Ο/Η υπογραφόμενος... γονέας/κηδεμόνας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι το παιδί μου θα παραλαμβάνουν από το Δημοτικό Σχολείο οι κάτωθι :

- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. .... Τηλ.:.....
- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. .... Τηλ.:.....
- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. .... Τηλ.:.....

β) Ο/Η υπογραφόμενος... γονέας/κηδεμόνας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση - Δήλωση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ : .....

Ο/Η Αιτών/-ούσα

.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Υπεύθυνη Δήλωση γονέα                 | <input type="checkbox"/> Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου |
| <input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας    | <input type="checkbox"/> Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή/τριας  |
| <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό Διεύθυνσης Κατοικίας      | <input type="checkbox"/> Δικαστική Απόφαση Επιμέλειας   |
| <input type="checkbox"/> Ψυχοπαιδαγωγική εκτίμηση μαθητή/τριας | <input type="checkbox"/> Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης      |