|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ-ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ** |
| Προς……. Διεύθυνση Π.Ε. ………………………………. | Ημερομηνία: ………………....Αρ. Πρωτ…………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα |  | ΑΔΤ: |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας |  | ΑΔΤ: |
| email |  | Τηλ: |  |
| Κιν.: |  | Κιν.: |  |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**
 |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| 1. **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**
 |
| Τόπος |  | Οδός |  | Αριθμ. |  | ΤΚ |  |
| 1. **ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**
 |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο/Τάξη  |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο/Τάξη |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο/Τάξη |  |

1. **ΕΙΔΙΚΕΣ 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 καιτα δικαιολογητικά που επισυνάπτω

................................. ......./05/2020

Ο/Η Αιτών/-ούσα

|  |  |
| --- | --- |
| **Συνημμένα:** | [ ] Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντο κ.α.[ ] Αποδεικτικό κατοικίας |