**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (σύμφωνα με το Π.Δ. 79/2017)**

**Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Αρ. Πρωτ.:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ**

**στο 1ο και 2ο Δημοτικό Σχολείο Ελευσίνας για το σχολικό έτος 2024-2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ** |  |
| **Α.Μ.Κ.Α.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα** |  | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας**  **Το γένος** |  | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Πατέρα **(e-mail):**  ………………………………………………. | Τηλ. Σταθερό :  Κιν. Πατέρα : Κιν. Μητέρας : |  | Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Μητέρας**: (e-mail)**  …………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | | |
| **ΔΗΜΟΣ** |  | **ΟΔΟΣ** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ** |  | **ΤΚ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | |
| **ΤΗΛ 1** |  | **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ** |  |
| **ΤΗΛ 2** |  | **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ** |  |
| **ΤΗΛ 3** |  | **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ** |  |
| **ΤΗΛ 4** |  | **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΑΤΕΡΑ** |  |
| **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΜΗΤΕΡΑΣ** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |  |
| **ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ** |  |
| **ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ** |  |
| **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ**  **( σε περίπτωση διαζυγίου/διάστασης)** |  |
| **Για παλινοστούντες- αλλοδαπούς** | **Ήρθε στην Ελλάδα το έτος** |
| **Έχει αδελφό/ή στο σχολείο** | **ΤΑΞΗ** |

|  |
| --- |
| **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**  **Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας**  **ΝΑΙ ΟΧΙ** |

**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.**

**Ελευσίνα , \_\_\_\_\_ Μαρτίου 2024**

**Ο/Η αιτών/-ούσα**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ** | **ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ** | **ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ** |
| **Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κλπ.**  **Αποδεικτικό Κατοικίας**  **Εμβολιασμός**    **Α.Δ.Υ.Μ.**    **Βεβαίωση Νηπιαγωγείου** | **Αίτηση – Δήλωση για Ολοήμερο**  **Αίτηση – δήλωση για Πρωινή Ζώνη** |