**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ( ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ)**

**Α.Μ.**

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

**ΠΡΟΣ**: **κ. Διευθύντρια** **2ου Δημοτικού Σχολείου Ληξουρίου** **Ημερομηνία: ……/……/ 202..**

**Α.Π.: ………………...**

**ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΟΠΩΣ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα** |  | | **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** | |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας** |  | | **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** | |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου e-mail** | **ΠΑΤΕΡΑ** | | **ΜΗΤΕΡΑΣ** | |
| **Τηλέφωνο**  **κατοικίας:………………...** | **Κινητό. Μητέρας**  **……………................** | **Κινητό Πατέρα**  **……………………** | **Άλλο:**  **………………..** | **Άλλο:**  **………………..** |

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ *- ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ*:…………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** (ΟΠΩΣ ΣΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ) |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

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

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | **1.** | **3.** |
| **Ονοματεπώνυμο** | **2.** | **4.** |

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

**Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας**

ΝΑΙ  **◻** ΟΧΙ **◻**

**ΑΝ ΝΑΙ** ΦΟΡΕΑΣ / ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Συνημμένα Έγγραφα** | **◻ Γνωμάτευση** ΚΕΔΑΣΥ/Ιατρο Παιδαγωγικού κέντρου/Άλλο (ΚΥΚΛΩΣΤΕ)  **◻ Αποδεικτικό κατοικίας** **Α.Δ.Υ.Μ** (ιατρικό δελτίο υγείας μαθητή) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | | | |
| **ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ο ΠΑΤΕΡΑΣ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Η ΜΗΤΕΡΑ**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΑΛΛΟΣ** | **συμπληρώνεται ΜΟΝΟ αν ο κηδεμόνας δεν είναι κάποιος από τους γονείς** | | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  | |
| **ΓΡΑΜΜΑΤΙ-**  **ΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ** |  | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** |  |  |
| **email** |  | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: | **Αρ.Ταυτότητας** |  | |

**6. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Επάγγελμα πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Γραμματικές γνώσεις πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Επάγγελμα μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Γραμματικές γνώσεις μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Παρακολούθηση **Ολοήμερου**: (**κυκλώστε**) **14:55 / 15:50 / 17:30** ΝΑΙ ΟΧΙ
6. Παρακολούθηση **πρωινής ζώνης**: **7:00 και έως 14:55/15:50/ 17:30**  ΝΑΙ ΟΧΙ
7. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
8. Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
9. Είναι οι γονείς σε **διάσταση / Διαζύγιο (κυκλώστε)** ΝΑΙ ΟΧΙ

**Αν ΝΑΙ**, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ

**Αν ΝΑΙ**, **ποιος έχει την επιμέλεια**; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

(Σημείωση: για να γίνει **δεκτή η επιμέλεια** από ένα μόνο γονέα ή από τρίτο πρόσωπο πρέπει να προσκομιστεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.)

1. **Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;** ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει (ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| Αν **ΝΑΙ**, περιγράψτε: ………………………………………………………………………………………………………………………………..  Αλλεργίες: |
| Προβλήματα όρασης: |
| Προβλήματα ακοής: |
| Προβλήματα κίνησης: |
| Διατροφικές ιδιαιτερότητες: |
| Μαθησιακές δυσκολίες: |
| Συναισθηματικές δυσκολίες: |

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας-κηδεμόνας 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

Ληξούρι, …../……./202…

Όνοματεπώνυμο………………………………………………Υπογραφή.…………..…………………

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

Όνοματεπώνυμο………………………………………………Υπογραφή.…………..…………………

Ο/Η Αιτών/ -ούσα