

□

## ΑΙΤΗΣΗ

Την κ. Δ/ντρια του 2<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου  
Θήβας

Παρακαλώ να δεχθείτε στο σχολείο σας, την  
εγγραφή του παιδιού μου .....  
.....  
που είναι εγγεγραμμένο στα μητρώα του Δήμου  
.....  
.....

Επώνυμο : .....  
Όνομα : .....  
Πατρώνυμο : .....

### Δ/ση Κατοικίας

Οδός.....  
Πόλη.....  
Τ. Κ. ....  
Τηλ. σταθερό:1. ....  
Τηλ. σταθερό:2.....  
Κινητό πατέρα: .....  
Κινητό μητέρας: .....  
E- Mail : .....  
Επάγγελμα πατέρα:.....  
Επάγγελμα μητέρας:.....  
Γραμ. γνώσεις πατέρα:.....  
Γραμ. γνώσεις μητέρας:.....  
ΘΕΜΑ: «Εγγραφή μαθητή/τριας στην Α΄ τάξη»

Θήβα, ...../ /

Πατρώνυμο μαθητή/τριας .....  
Μητρώνυμο μαθητή/τριας: .....  
Επώνυμο μητέρας μαθητή/τριας .....  
.....

..... Αιτ.....

ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΟΛΟΗΜΕΡΟ

ΠΡΩΪΝΗ ΖΩΝΗ  
(07:00 – 08:00)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

## ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν **διαγνωσμένες (από ΚΕΔΑΣΥ ή άλλο δημόσιο φορέα)** ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας ;

**ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

1. Είναι οι γονείς σε διάσταση - διάζευξη ; ..... **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

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

3. Έχει το παιδί κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ; ..... **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Αν **ΝΑΙ**, περιγράψτε το : .....

.....

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

.....

.....

5

· Έχει ο μαθητής αδερφό/ή που φοιτά στο σχολείο; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

#### Συνημμένα καταθέτω

- Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή
- Βεβαίωση Φοίτησης Νηπίου
- Αποδεικτικό στοιχείο κατοικίας
- Επίδειξη του βιβλιαρίου υγείας του μαθητή, ή προσκόμιση άλλου στοιχείου, στο οποίο φαίνεται ότι έγιναν τα προβλεπόμενα εμβόλια μέχρι την ημερομηνία εγγραφής
- Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α.

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας **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.

**Ο / Η ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ**