

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

Προς τη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Ανατ. Αττικής  
(δια του Δ/ντή του 3<sup>ου</sup> Δημ. Σχ. Διονύσου)

Ημ/νία: .....

Αρ. Πρωτ.: .....

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Δ/νση Ηλ. Ταχυδρομείου (e-Mail):		Τηλ.:

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γέννησης:	

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Τόπος:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:	
--------	--	-------	--	----------	--	-------	--

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ: Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/ήτριας;**

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**5. ΧΡΗΣΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟΥ: Η απόσταση της κατοικίας μου από το 3<sup>ο</sup> Δ. ΣΧ. ΔΙΟΝΥΣΟΥ είναι πάνω από 1,2 χλμ. και επιθυμώ τη μεταφορά του παιδιού μου για το σχολ. έτος 2020-21.**

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.

Δροσιά, /05/2020

Ο/Η Αιτών/-ούσα

(υπογραφή)

Συνημμένα:  Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κ.ά.  
 Αποδεικτικό κατοικίας  
 Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο