

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ**

**3<sup>ο</sup> & 6<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ**

**το Διευθυντή του 3<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου  
Πετρούπολης**

**Στοιχεία αιτούντος γονέα/κηδεμόνα**

Επώνυμο: .....  
Όνομα: .....  
Πατρώνυμο .....  
ΑΔΤ/ημ. έκδοσης: .....  
Αρ. Διαβατηρίου: .....  
Οδός κατοικίας: .....  
ΤΚ /Πόλη: .....  
Τηλ. σταθερό: .....  
Κινητό πατέρα: .....  
Κινητό μητέρας: .....  
Email πατέρα: .....  
Email μητέρας: .....  
Πρώτος κηδεμόνας: .....  
Γραμματ. γνώσεις  
πατέρα: .....  
Γραμματ. γνώσεις  
μητέρας: .....  
Επάγγελμα πατέρα: .....  
Επάγγελμα μητέρας: .....

Παρακαλώ να δεχθείτε στο σχολείο την  
εγγραφή του παιδιού μου  
.....  
.....  
που είναι εγγεγραμμένο στα μητρώα του  
Δήμου .....  
Νομού.....  
Ημ. γέννησης μαθητ....., ...../...../201...  
Πατρώνυμο μαθητ.....  
Μητρώνυμο μαθητ.....  
Γένος (Επώνυμο μητέρας) μαθητ.....  
.....  
Φοιτά στο ... Νηπ/γείο .....

**Πετρούπολη, ..... /03/2024**

**Οι αιτούντες**

**ο πατέρας**

**η μητέρα**

.....

Έχει αδελφό ή αδελφή που φοιτά στο σχολείο 3<sup>ο</sup> ΔΣ  6<sup>ο</sup> ΔΣ  στην τάξη.....

Το παιδί θα παρακολουθήσει το Ολοήμερο Πρόγραμμα ΝΑΙ  ΟΧΙ

### Πρόσθετα στοιχεία

- Σημειώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε "X" στις επιθυμητές επιλογές.
- Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.
- Έχει διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία ή έχετε κάνει αίτηση αξιολόγησης στο ΚΕΔΑΣΥ;
- ΝΑΙ  ΟΧΙ
- Είναι οι γονείς διαζευγμένοι ή σε διάσταση; ΝΑΙ  ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια .....
- Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ΝΑΙ  ΟΧΙ
- Αν ΟΧΙ, ποιος/οι θα το συνοδεύει/ουν (ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο)
- .....
- .....
- Έχει το παιδί κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ή αλλεργία;  ΝΑΙ  ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ περιγράψτε το παρακάτω:

- .....
- Αν θέλετε οτιδήποτε να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί περιγράψτε το παρακάτω:
- .....

Πετρούπολη, ..... /03/2024

Οι αιτούντες

ο πατέρας

η μητέρα

### Δικαιολογητικά που υποβάλλετε:

- ..... Αποδεικτικό στοιχείο δ/νσης κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ, .... ) **Απαραίτητο**
- ..... Αίτηση για φοίτηση στην Α' τάξη με υπογραφή κι από τους 2 γονείς **Απαραίτητο**
- ..... Πιστοποιητικό γέννησης Δήμου ή Κοινότητας
- ..... Βεβαίωση Παρακολούθησης .....Νηπιαγωγείου .....
- ..... Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου (από Νηπιαγωγείο) **Απαραίτητο**
- ..... Επίδειξη βιβλιαρίου υγείας μαθητή για τα εμβόλια **Απαραίτητο**
- ..... Έντυπο Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή από Παιδίατρο ή Γενικό Ιατρό (ΑΔΥΜ έως αρχές Σεπτεμβρη) **Απαραίτητο**
- ..... Γνωμάτευση από ΚΕΔΑΣΥ/ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο/Δημόσιο Νοσοκομείο κ.α.