

## ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

## ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς: Δ' ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΑΘΗΝΑΣ

Ημερομηνία: .....

Αρ. Πρωτ.: .....

Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Γέννησης: Ναι  Όχι 

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Επάγγελμα Πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Επάγγελμα Μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):		Τηλ.:	

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γέννησης:	

## 2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

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

## 3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο Φοίτησης:	
----------------	--	-------------------	--

## 4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες Εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας

Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

Είναι οι γονείς διαζευγμένοι;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	------------------------------

Ποιος έχει την επιμέλεια; (κατάθεση εγγράφου):	
--	--

Ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί;	
---------------------------------	--

Υπάρχει χρόνιο πρόβλημα υγείας; Ποιο;	
---------------------------------------	--

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.

Τόπος και ημερομηνία

Υπογραφή β' γονέα/κηδεμόνα

Ελληνικό,

Ο/Η Αιτών / ούσα (α' γονέας/ κηδεμόνας)

Υπογράφουν και οι δύο γονείςστην περίπτωση που η επιμέλεια ασκείται από τον έναν γονέα

Συνημμένα:	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ / Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.ά.	<input type="checkbox"/> Αίτηση για ΟΛΟΗΜΕΡΟ
	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας	