

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: .....  
Όνομα: .....  
Όνομα πατέρα: .....  
Όνομα μητέρας: .....  
Κλάδος: .....  
Δ/νση κατοικίας: .....  
.....  
Τηλ. Κατοικίας: .....  
Κινητό τηλ.: .....  
E-mail: .....

**ΠΡΟΣ:**

4<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο Γέρακα

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση εγγραφής για την Α' τάξη του παιδιού

**Επίθετο** .....

**Όνομα** .....

Συνοδευτικά υποβάλλω

1. Βιβλιάριο υγείας .....
2. Α.Δ.Υ.Μ. ....
3. Λογαριασμό διεύθυνσης .....
4. Βεβαίωση Νηπιαγωγείου .....
5. Αίτηση ολοήμερου .....

Ο/Η Αιτ.....

.....

...../...../20.....

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Στοιχεία ΠΑΤΕΡΑ (όλα τα στοιχεία χρειάζεται να συμπληρωθούν):

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
Α.Δ.Τ.		Επάγγελμα:	
Email:		Γραμματικές Γνώσεις:	
Τηλ. Οικίας:		Τηλ. Κιν.:	

Στοιχεία ΜΗΤΕΡΑΣ (όλα τα στοιχεία χρειάζεται να συμπληρωθούν):

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
Α.Δ.Τ.		Επάγγελμα:	
Email:		Γραμματικές Γνώσεις:	
Τηλ. Οικίας:		Τηλ. Κιν.:	

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ (όλα τα στοιχεία χρειάζεται να συμπληρωθούν):

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Περιοχή:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.	
----------	--	-------	--	----------	--	------	--

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ που ΦΟΙΤΟΥΝ στο 4<sup>ο</sup> ΔΣ ΓΕΡΑΚΑ; ΑΝ ΝΑΙ, να συμπληρώσετε τα στοιχεία τους:

Όνοματεπώνυμο:		Τάξη:	
Όνοματεπώνυμο:		Τάξη:	
Όνοματεπώνυμο:		Τάξη:	

4. Ποιος έχει την ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ του ΠΑΙΔΙΟΥ (σε περίπτωση διαζυγίου-διάστασης γονέων);

--

5. Είναι και οι 2 γονείς εν ζωή;

--

6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/μαθήτριας;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
---	-----	--	-----	--

Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε τον φορέα γνωμάτευσης (ΚΕΣΥ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, ΚΤΛ):

:
---

Αν ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ, να περιγράψετε τη δυσκολία (μαθησιακή-συναισθηματική-κινητική, κλπ):

--

7. ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ – ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ, κ.ά. :

Υπάρχει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας – αλλεργία στο μαθητή/μαθήτρια που χρειάζεται να γνωρίζει το σχολείο;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
---	-----	--	-----	--

Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε ποιο είναι:

--

Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε τον φορέα της ιατρικής γνωμάτευσης (αν υπάρχει):

--

8. ΟΛΟΗΜΕΡΟ – ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ

Επιθυμώ το παιδί μου να φοιτήσει στο Ολοήμερο Πρόγραμμα;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αν ΝΑΙ, να επιλέξετε την ώρα αποχώρησης:	15.00		16.00	
Επιθυμώ το παιδί μου να φοιτήσει στην Πρωινή Ζώνη (7.00-8.00);	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

⇒ Να σημειώσετε ότι νομίζετε ότι θα βοηθήσει στην ομαλή φοίτηση του παιδιού σας και το σχολείο χρειάζεται να το γνωρίζει:

.....

.....

Οι αιτούντες γονείς\* ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία και τα συνημμένα έγγραφα που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση – υπεύθυνη δήλωση είναι ΟΡΘΑ, ΑΛΗΘΗ και ΑΚΡΙΒΗ. Επίσης, επιτρέπουμε στο σχολείο να χρησιμοποιεί τα στοιχεία επικοινωνίας μας (τηλέφωνα-email), ώστε να μας ενημερώνει μέσω των συστημάτων του ΥΠΑΙΘ (ΠΣΔ, ΜΥΣΧ, κλπ) σχετικά με ζητήματα που αφορούν τη φοίτηση του παιδιού μας & τη λειτουργία του σχολείου. Τέλος, εξουσιοδοτούμε το σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Γέννησης.

→ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ.

\* Σε περίπτωση διαζυγίου-διάστασης υπογράφει ο γονέας (ή ο κηδεμόνας) που έχει την επιμέλεια.

Συνημμένα υποβάλλουμε (ΝΑ ΣΗΜΕΙΩΣΕΤΕ/ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΑΝΑΛΟΓΩΣ):

Αποδεικτικό κατοικίας .....	
Βιβλιάριο εμβολίων (φωτοαντίγραφα σελίδων)	
Βεβαίωση Φοίτησης ..... Νηπιαγωγείου .....	
ΑΔΥΜ	
Αίτηση-Δήλωση Ολοήμερου (& τα Δικαιολογητικά)	
Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας	
Γνωμάτευση (ΚΕΣΥ/ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ κ. ά)	
Ιατρική γνωμάτευση (χρόνιο πρόβλημα υγείας)	

Ο ΑΙΤΩΝ-ΔΗΛΩΝ

Η ΑΙΤΟΥΣΑ-ΔΗΛΟΥΣΑ

(Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	4 <sup>ε</sup> Δ Σ. Γέρακα						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρας:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

τα στοιχεία του παιδιού μου προς εγγραφή στην Α' τάξη του 4<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Γέρακα είναι:

Τα στοιχεία με πεζούς χαρακτήρες

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ο - Η Δηλ.