

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

A.M.ΠΡΟΣ: 4^ο Δημοτικό Σχολείο Σπάρτης

Ημερομηνία: Μαρτίου 2024

Α.Π.:

Όνομα - Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Όνομα - Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email		Τηλέφωνο	1. 2.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τύπος		Οδός		Αριθμός		T.K.	
-------	--	------	--	---------	--	------	--

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο	
Όνοματεπώνυμο	

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η υπογραφομένος/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.

Σπάρτη Μαρτίου 2024

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

(ονομ/μο)

(ονομ/μο)

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Παιδαγωγικού κέντρου <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας <input type="checkbox"/> Α.Δ.Υ.Μ. <input type="checkbox"/> Βεβαίωση φοίτησης σε νηπιαγωγείο <input type="checkbox"/> Βιβλιάριο υγείας / άλλο στοιχείο πιστοποίησης εμβολιασμών <input type="checkbox"/> Δήλωση Ολοήμερου <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό φοίτησης σε νηπιαγωγείο <input type="checkbox"/> Άλλο δικαιολογητικό
------------------	---