

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (σύμφωνα με το Π.Δ. 79/2017)**

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

Προς το 4<sup>ο</sup> Δημ. Σχολείο Ζωγράφου

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
email πατέρα:	Σταθερό τηλ: _____ Κινητό πατέρα: _____ Κινητό μητέρας: _____	email μητέρας:

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΤΟΠΟΣ		ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	
ΟΔΟΙ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΤΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ							

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΕ ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΑ ΣΧΟΛΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας**

Ναι  Όχι

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.

Ζωγράφου \_\_\_\_\_ Μαρτίου 2021

Ο/Η αιτών/-ούσα

\_\_\_\_\_ ονοματεπώνυμο &amp; υπογραφή

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ	ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ		ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ	
	<input type="checkbox"/>	Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κλπ.	<input type="checkbox"/>	Αίτηση – Δήλωση για Ολοήμερο
	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό Κατοικίας	<input type="checkbox"/>	Δικαιολογητικό εργασίας ή ανεργίας πατέρα
	<input type="checkbox"/>	Πίνακας Στοιχείων	<input type="checkbox"/>	Δικαιολογητικό εργασίας ή ανεργίας μητέρας
	<input type="checkbox"/>	Δελτίο Υγείας	<input type="checkbox"/>	Δικαιολογητικό ένταξης σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες