

5ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2023/2024

Δ/ντρια: ΠΑΝΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ
Τηλ.2651052620 mail: mail@5dim-valan.ioa.sch.gr
ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

1. Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας:..... Τμήμα:.....

2. Τηλέφωνα επικοινωνίας: 1* ανήκει στον/ην.....

***διαθέσιμο σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης**

2..... ανήκει στον/ην.....

3..... ανήκει στον/ην.....

3. Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (mail) 1.....

2.....

3. Ο μαθητής/τριας αποχωρεί από το σχολείο με τη συνοδεία του/της (συμπληρώστε για όσα άτομα απαιτείται):

A. Ονοματεπώνυμο:.....

B. Σχέση με το παιδί:.....

Γ.Κινητό:.....

A. Ονοματεπώνυμο:.....

B. Σχέση με το παιδί:.....

Γ.Κινητό:.....

A. Ονοματεπώνυμο:.....

B. Σχέση με το παιδί:.....

Γ.Κινητό:.....

4. Θέματα υγείας που πρέπει να γνωρίζει το σχολείο (χρόνιες παθήσεις, αλλεργίες, κ.ά.):

.....
.....
.....
.....

5. Οποιοδήποτε ζήτημα αφορά το παιδί σας και πρέπει να ενημερωθεί το σχολείο (θέματα σχολικής ζωής κ.ά.):

.....
.....
.....
.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση που οι γονείς του μαθητή ή της μαθήτριας βρίσκονται σε διάσταση ή είναι διαζευγμένοι, παρακαλώ να προσκομίστε αντίγραφο της δικαστικής απόφασης που αφορά την επιμέλεια του παιδιού και να ενημερώσετε σχετικά το σχολείο.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....