

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς: 5^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Ημερομηνία:/03/2024

Α.Π.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: Εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ τάξη Δημοτικού

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

Επώνυμο μαθητή/τριας:	
Όνομα μαθητή/τριας:	
Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

Όνομα και επώνυμο πατέρα:		Α.Δ.Τ.
Όνομα και επώνυμο μητέρας:		Α.Δ.Τ.
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:		
Τηλέφωνο οικίας		
Τηλέφωνα επικοινωνίας πατέρα - μητέρας:		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ	ΠΑΤΕΡΑ:	ΜΗΤΕΡΑΣ:

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας)

ΤΟΠΟΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.

4.ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
----------------	--

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

(Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

6. Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΟΛΟΗΜΕΡΟ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

15.00 ή 16.00

7. Επιθυμείτε να παρακολουθεί διευρυμένο πρόγραμμα ολοήμερου, εφόσον συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός εγγραφών; ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ 15.50 ή 17.30 ΝΑΙ ΟΧΙ

Το παιδί θα παραλαμβάνει από το σχολείο ο/η

Συνημμένα: (συμπληρώνεται από το σχολείο)	Αποδεικτικό Μόνιμης Κατοικίας <input type="checkbox"/>
	Βιβλιάριο Υγείας <input type="checkbox"/>
	Βεβαίωση Νηπιαγωγείου <input type="checkbox"/>
	ΑΔΥΜ <input type="checkbox"/>
	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΑΣΥ/ Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε (πρώην <input type="checkbox"/>
	Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο)/ ή άλλου φορέα/ιδιώτη <input type="checkbox"/>
	Δικαστική απόφαση για την επιμέλεια του παιδιού (στην περίπτωση διαζυγίου ή διάστασης) <input type="checkbox"/>

Ο υπογραφόμενος 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.

Ο/Η Αιτών/ούσα-

.....

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)