

<i>Μη σημειώνετε στον χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το Σχολείο.</i>							
<b>Α.Π</b>	<b>Ημερομηνία</b>	<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (προσκόμιση/ επίδειξη)</b>					
	<b>Μαρτίου 2022</b>	<b>Βιβλ. Υγείας</b>	<b>ΑΔΥΜ</b>	<b>Δ/ση Κατοικ.</b>	<b>Βεβ. Νηπιαγ.</b>	<b>Δικαιολ. Αλλοδαπών</b>	<b>Φοίτηση στο Ολοήμερο</b>

### **ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

*Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία και βάλτε  στις αντίστοιχες επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.*

**Προς: Τη Διευθύντρια του 6<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Αμαρουσίου**

Παρακαλώ να εγγράψετε στην Α΄ τάξη του σχολείου σας τ\_\_\_ παρακάτω κηδεμονομεν\_\_\_ μου.

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ</b>												
<b>ΕΠΙΘΕΤΟ</b>						<b>ΟΝΟΜΑ</b>						
<b>ΦΥΛΟ</b>	Αγόρι <input type="checkbox"/>		Κορίτσι <input type="checkbox"/>			<b>ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	<b>ΗΜΕΡ</b>	<b>ΜΗΝ</b>	<b>ΕΤΟΣ</b>			
<b>ΑΜΚΑ</b>	Συμπληρώστε σωστά και τα 11 ψηφία του ΑΜΚΑ											
<b>ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ</b>						<b>ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ</b>						
<b>ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>						<b>Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>						
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</b> (Συμπληρώστε όσα κρίνετε αναγκαία.)	📞 οικίας:					📞 πατέρα:			📞 μητέρας:			
	📞 εργασίας πατέρα & μητέρας:					e-mail:			e-mail:			

#### **Στοιχεία γονέων/ κηδεμόνων**

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ</b>				<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ</b>			
<b>ΕΠΙΘΕΤΟ</b>				<b>ΕΠΙΘΕΤΟ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ</b>				<b>ΟΝΟΜΑ</b>			
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>				<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>			
<b>ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ</b>				<b>ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ</b>			
<b>Την επιμέλεια του παιδιού έχουν:</b>	Και οι δύο γονείς <input type="checkbox"/>			Ο πατέρας <input type="checkbox"/>	Η μητέρα <input type="checkbox"/>	Άλλο πρόσωπο <input type="checkbox"/>	

*Αν η επιμέλεια έχει δοθεί **στον ένα γονέα**, παρακαλούμε προσκομίστε σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.  
Αν οι γονείς δεν είναι οι κηδεμόνες του παιδιού, παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του κηδεμόνα.*

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</b>			
<b>ΕΠΙΘΕΤΟ</b>			
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ</b>			
<b>ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ</b>			

*Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά, θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του σχολείου.*

Το παιδί θα αποχωρεί μόνο του από το σχολείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αν ΟΧΙ, τότε ποιος θα το συνοδεύει;		
Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο <b>χρόνιο πρόβλημα υγείας</b> που απαιτεί εξειδικευμένη αντιμετώπιση από το Σχολείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(αν ΝΑΙ, περιγράψτε το ακολούθως)		
Έχει το παιδί <b>διαγνωσμένη</b> μαθησιακή δυσκολία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη και προσκομίστε σχετική διάγνωση από ΚΕΔΑΣΥ ή αναγνωρισμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο)		
Είναι το παιδί <b>αλλεργικό</b> σε κάποιο είδος τροφής που καθ' οιονδήποτε τρόπο μπορεί να του προσφερθεί στο σχολείο; (π.χ. κέρασμα από συμμαθητή του που γιορτάζει κ.λπ.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(αν ΝΑΙ, σημειώστε ακολούθως)		

Με την υποβολή της αίτησης- δήλωσης αυτής δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του παιδιού που εγγράφεται στο σχολείο σας και πως τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

**Μαρούσι, \_\_\_ Μαρτίου 2022**  
**Ο Γονέας/Κηδεμόνας**  
(υπογραφή)