

# ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

Προς: Τον κ. Δ/ντή του 6<sup>ου</sup> Δημ. Σχ. Πρέβεζας

Ημερομηνία: ..... Μαΐου 2020

Αρ. Πρωτ.: .....

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (mail):		Τηλ.:

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	

## 2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος:		Οδός:		Αριθ.:		Τ.Κ.	
--------	--	-------	--	--------	--	------	--

## 3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	6 <sup>ο</sup> Δημ.Σχ./ ..... τάξη
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	6 <sup>ο</sup> Δημ.Σχ./ ..... τάξη
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	6 <sup>ο</sup> Δημ.Σχ./ ..... τάξη

## 4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/-τριας

Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
---

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας-κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Πρέβεζα, ..... – 5 - 2020

Ο/Η Αιτών/-ούσα

.....

Συνημμένα:	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/ Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α. <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας <input type="checkbox"/> Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου
------------	---