

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο μαθητή / μαθήτριας		
Όνομα μαθητή / μαθήτριας		
Όνοματεπώνυμο πατέρα		
Όνοματεπώνυμο μητέρας		
Ημερομηνία γέννησης		
Δήμος Εγγραφής		
Διεύθυνση κατοικίας (Οδός – αριθμός)		
Διεύθυνση κατοικίας (Τ.Κ. - Πόλη)		
Τηλέφωνο κατοικίας		
Κινητό τηλέφωνο πατέρα		
Κινητό τηλέφωνο μητέρας		
Άλλο τηλέφωνο		
E-mail επικοινωνίας		
Το παιδί θα αποχωρεί μόνο του από το σχολείο;	NAI	OXI
Αν OXI, ποιος θα το συνοδεύει;	1. 2. 3.	
Ιθαγένεια / Μητρική γλώσσα πατέρα		
Ιθαγένεια / Μητρική γλώσσα μητέρας		
Επάγγελμα πατέρα		
Επάγγελμα μητέρας		
Οι γονείς βρίσκονται σε διάσταση ή διαζύγιο;	NAI	OXI
Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;	NAI	OXI
Αν δεν υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας, ποιος έχει την επιμέλεια;	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
Το παιδί έχει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;	NAI	OXI
Αν ΝΑΙ περιγράψτε παρακάτω (ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ, ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΦΑΓΗΤΑ ΚΛΠ.)		
Θεωρείται ότι υπάρχει οτιδήποτε που πρέπει να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί που θα τους βοηθούσε στο έργο τους με το παιδιά σας; Παρακαλούμε συμπληρώστε παρακάτω:		