

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

| | | | | | | |
|------|------------|--------------------------------------|-----|-------|-------|--------|
| ΑΑ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ | | | | |
| | | Α' ΕΓΓΡΑΦΗ: <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ: <input type="checkbox"/> | | | | |
| ΤΑΞΗ | ΠΙΣΤ | ΝΗΠ | ΕΜΒ | ΔΙΕΥΘ | ΟΛΟΗΜ | Α.Δ.Υ. |
| | | | | | | |



- Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές
- Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

Προς τη Διεύθυνση του Δημοτικού Σχολείου

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ... παρακάτω κηδεμονευομεν... μου στο Σχολείο σας.
- Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή.
- Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης

| Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ | | | | | | |
|----------------------------------|--------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | | | | ΟΝΟΜΑ | | |
| ΦΥΛΟ | ΑΓΟΡΙ: | <input type="checkbox"/> | ΚΟΡΙΤΣΙ | <input type="checkbox"/> | Α.Μ.Κ.Α. | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | - | - |
| ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ | | | | ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΟΥΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ | | |
| ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ) | 6 | <input type="checkbox"/> | ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ | | ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | | | E-MAIL | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ | | | | | | |

| Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ | |
|--------------------|---|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | |
| ΟΝΟΜΑ | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | - |

| Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | |
|---------------------|---|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | |
| ΟΝΟΜΑ | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | - |

| Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ: | |
|---------------------|--------------------------|
| ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ | <input type="checkbox"/> |
| Ο ΠΑΤΕΡΑΣ | <input type="checkbox"/> |
| Η ΜΗΤΕΡΑ | <input type="checkbox"/> |
| ΑΛΛΟΣ | <input type="checkbox"/> |

Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι και κηδεμόνες, τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του νόμιμου κηδεμόνα:

| Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ | |
|----------------------|---|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | |
| ΟΝΟΜΑ | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | - |

| ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ | |
|---|--|
| Έχει το παιδί αδερφό ή αδερφή που φοιτά τώρα στο σχολείο μας; | |
| <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ. Φοιτ... στ... τάξ..... |

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές.
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
3. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ
Ποιος έχει την επιμέλεια; Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Η ΜΗΤΕΡΑ
4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; _____

5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε το: _____

6. Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη: _____

7. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω: _____

- Συνυποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου
- Βιβλιάριο εμβολιασμών
- Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας
- Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα
- Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή
- Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας
- Ιατρική Γνωμάτευση
- Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ
- Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

....., / 3 / 2024

1) ... ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ.....

2)

.....