|  |
| --- |
|  |
| **9ο ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΑΦΝΗΣ** | | | | | |  |  |
|  | **ΖΩΟΔΟΧΟΥ ΠΗΓΗΣ 19 ΚΑΙ ΚΑΒΑΛΑΣ 20 ΔΑΦΝΗ 17234** | | | | | |  |  |
|  | **Τηλέφωνο: 2109019844** | | | | | |  |  |
|  | **Fax: 2109019844 Email: mail@9dim-dafnis.att.sch.gr** | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Εγγραφή μαθητών στην Πρώτη Τάξη**

|  |
| --- |
| Ανακοινώνεται ότι οι εγγραφές των μαθητών που θα φοιτήσουν  στην Πρώτη Τάξη Δημοτικού Σχολείου κατά το σχολικό έτος 2016-2017, αρχίζουν την **Τετάρτη 1 Ιουνίου 2016 και λήγουν την Τρίτη 21 Ιουνίου 2016** |

|  |
| --- |
| Στην Πρώτη Τάξη Δημοτικού Σχολείου θα εγγραφούν φέτος παιδιά που γεννήθηκαν από **1-1-2010** μέχρι και **31-12-2010** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | | | | | |
| Υποβάλλονται κατά την εγγραφή: | | | | | | |
| 1 | Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση εγγραφής | | | Δίνεται από το Σχολείο | | |
| 2 | Βεβαίωση παρακολούθησης Νηπιαγωγείου | | | Δίνεται από το Νηπιαγωγείο | | |
| 3 | Εμβόλια | | | Επίδειξη του βιβλιαρίου υγείας του μαθητή ή προσκόμιση άλλου στοιχείου στο οποίο φαίνεται ότι έγιναν τα προβλεπόμενα εμβόλια | | |
| 4 | Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας | | | Μισθωτήριο οικίας, λογαριασμός ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ, φορολογική δήλωση ή άλλο | | |
| Υποβάλλεται άμεσα ή μέχρι 11 Σεπτεμβρίου: | | | | | | |
| 5 | Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή | | | Από κρατικό νοσοκομείο ή ιδιώτη παιδίατρο. Τα έντυπα προς συμπλήρωση δίνονται και από το Σχολείο | | |
| Απαιτείται για την εγγραφή: | | | | | | |
| 6 | Πιστοποιητικό Γέννησης Δήμου ή Κοινότητας του μαθητή | | | Θα αναζητηθεί από το Σχολείο με βάση τα στοιχεία του μαθητή που θα δηλωθούν στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση εγγραφής (επώνυμο μαθητή, όνομα μαθητή, όνομα πατέρα, όνομα μητέρας, ημερομηνία γέννησης | | |
| Πρόσθετα δικαιολογητικά κατά περίπτωση: | | | | | | |
| 7 | Χρόνια ασθένεια του μαθητή | | | Προσκόμιση σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης | | |
| 8 | Ιδιαίτερες εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή | | | Προσκόμιση διάγνωσης ΚΕ.Δ.Δ.Υ. ή Αναγνωρισμένου Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου | | |
| 9 | Διάζευξη – Διάσταση Γονέων | | | Προσκόμιση Δικαστικής απόφασης ή Ιδιωτικού Συμφωνητικού Επιμέλειας | | |
| Αλλοδαποί μαθητές: | | | | | | |
| Οι αλλοδαποί μαθητές εγγράφονται στην Α΄ τάξη προσκομίζοντας τα παραπάνω δικαιολογητικά καθώς και πιστοποιητικό γέννησης ή ληξιαρχική πράξη γέννησης σε περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης πιστοποιητικού γέννησης, επίσημα μεταφρασμένα. | | | | | | |
| Ώρες εγγραφών: **08.15΄ έως 10.15΄ και 12.30΄ έως 14.00΄** | | | | | | |
| Ημέρες εγγραφών: | | | | | | |
| ΔΕΥΤΕΡΑ | | ΤΡΙΤΗ | ΤΕΤΑΡΤΗ | | ΠΕΜΠΤΗ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ |
|  | |  | 1 | | 2 | 3 |
| 6 | | 7 | 8 | | 9 | 10 |
| 13 | | 14 | 15 | | 16 | 17 |
| 20 | | 21 |  | |  |  |
| Πληροφορίες στο τηλ. του Σχολείου: **2109019844 από 08.00΄ έως 14.00΄** | | | | | | |

Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΜΠΑΛΑΦΟΥΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ