**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΦΙΔΝΩΝ**

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_ /03/202

Α.Μ:\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α’ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

Προς: Τον κ. Διευθυντή του Δημοτικού Σχολείου Αφιδνών της Διεύθυνσης Π.Ε. Αν. Αττικής

* **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: |  |  | Ημερομηνία γέννησης: | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| Όνομα: |  |  | Φύλο: |  |

* **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τόπος: | Αφίδνες ΤΚ 19014 | | Οδός: |  | | | | Αριθμός: |  | |
|  | |  | | |  |  |  | | |
| Τηλέφωνο κατοικίας: | |  | | e-mail: |  | | | | | |

* **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα πατέρα: | |  |  | Επάγγελμα: | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| Επώνυμο πατέρα: | |  |  | Τηλέφωνο: | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| Όνομα μητέρας: | |  |  | Επάγγελμα: | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| Επώνυμο μητέρας: | |  |  | Τηλέφωνο: | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:** ΚΑΝΟΝΙΚΗ 🞎 ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 🞎 ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ 🞎  ΑΛΛΟ 🞎 (Χηρεία, απουσία γονέα κ.λπ.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** (ΟΝΟΜΑ/ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ): | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | |  | Τάξη/τμήμα: | |  |
|  |  | | | |  |  | |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | |  | Τάξη/τμήμα: | |  |

* **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας: **ΝΑΙ** 🞎 **ΟΧΙ** 🞎

Ο/Η παρακάτω υπογραφόμενος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα κι εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:** | | Αφίδνες, \_\_\_\_ Μαρτίου 202\_  \_\_ ΔΗΛ\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
| ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ |  |
| ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Α.Δ.Υ.Μ.) |  |
| ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ |  |
| ΔΗΛΩΣΗ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ |  |
| ΔΙΑΓΝΩΣΗ Κ.Ε.Σ.Υ. ή ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ |  |
| ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ ΣΧΟΛ. ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ |  |  |