ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: ………………………………….....

*Συμπληρώνεται όταν καταχωρηθεί στο Βιβλίο Μητρώου το Δημοτικού Σχολείου*

**ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025**

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

Προς το **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:** ……………………………………………….………….………………

Ημερομηνία: ……..…………………./03/2024

Αριθμ. Πρωτ.………………………

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: Εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ τάξη Δημοτικού**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο μαθητή/τριας: |  |
| Όνομα μαθητή/τριας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας: |  |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα: |  | | Α.Δ.Τ. |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας: |  | | Α.Δ.Τ. |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: |  | | |
| Τηλέφωνο οικίας (σταθερό): |  |  | |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας πατέρα – μητέρας (κινητό): |  |  | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ | ΠΑΤΕΡΑ: | ΜΗΤΕΡΑΣ: | |

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΟΠΟΣ | ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ | Τ.Κ. |
|  |  |  |  |

**4.ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Η ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**  (Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες) | ΝΑΙ ΟΧΙ |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΟΛΟΗΜΕΡΟ;**  ΝΑΙ ⬜ ΟΧΙ ⬜ | | ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ: |
| ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ: | | 15.00 |
| ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ: | | 16.00 |
| **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΩΪΝΗΣ ΖΩΝΗΣ 7:00 - 8:00** | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |
| **7. Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ πρόγραμμα ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου;**  Μόνο για τις σχολικές Μονάδες όπου εφαρμόζεται το ΑΜΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ πρόγραμμα ολοήμερου με Απόφαση του ΥΠΑΙΘΑ. | | |
| ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ: | | 17.30 |
| ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ με το πέρας της 1ης διδακτικής ώρας της 2ης ζώνης: | | 14:55 |
| ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ με το πέρας της 2ης διδακτικής ώρας της 2ης ζώνης: | | 15.50 |
| **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΩΪΝΗΣ ΖΩΝΗΣ 7:00 - 8:00** | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |
| **Το παιδί θα το παραλαμβάνει από το σχολείο ο/η:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΙΔΙΟΤΗΤΑ/ ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ: |  | | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΙΔΙΟΤΗΤΑ/ ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ: |  | | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΙΔΙΟΤΗΤΑ/ ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ: |  | | | |
| Συνημμένα: (συμπληρώνεται από το σχολείο) | Βεβαίωση Νηπιαγωγείου ………………………………..………… ⬜  Αποδεικτικό στοιχείο δ/νσης κατοικίας (αντίγραφο λογαριασμού Δ.Ε.Κ.Ο. ή αντίγραφο μισθωτηρίου  ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο) του/ της μαηθητή/ τριας: ⬜  Βιβλιάριο Υγείας ……………………………………...…………………… ⬜  ΑΔΥΜ ……………………………………………………………………………………. ⬜  ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔAΣΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου … ⬜  ……………………………………………………………………………….……….. | |

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα και 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.

Ο/Η Αιτών/ούσα Ο/Η Αιτών/ούσα

………………………………..………. ………………………………..……….

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή) (Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)