

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

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε 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. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | | | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - |
| ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ | | | | | ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΟΥΥ ΑΡΡΕΝΩΝ | | | | |
| ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ) | | | | ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ | | | | ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ | <input type="text"/> |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | | | | E-MAIL | | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ | | | | | | | | | |

| Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ | |
|--------------------|----------------------|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | <input type="text"/> |
| ΟΝΟΜΑ | <input type="text"/> |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | <input type="text"/> |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | <input type="text"/> |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | <input type="text"/> |

| Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | |
|---------------------|----------------------|
| ΕΠΙΘΕΤΟ | <input type="text"/> |
| ΟΝΟΜΑ | <input type="text"/> |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | <input type="text"/> |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | <input type="text"/> |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | <input type="text"/> |

| 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 | <input type="text"/> |
| ΟΝΟΜΑ | <input type="text"/> |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | <input type="text"/> |
| ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ | <input type="text"/> |
| Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | <input type="text"/> |

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

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, θα χρησιμοποιεί λεωφορείο ή ταξί; 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:

.....
.....
.....
.....

- Συνοπτικά τα παρακάτω δικαιολογητικά:, / /

Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου

Βιβλιάριο εμβολιασμών

Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας

Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή

Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλεια

Ιατρική Γνωμάτευση

Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ

Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου