

# 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.              |  |   |                          |   |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ                   |        |                          |         |                          | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ   |  | - |                          | - |
| ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ               |        |                          |         |                          | ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΟΥΥ ΑΡΡΕΝΩΝ |  |   |                          |   |
| ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ)           |        |                          |         | 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. |

## 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:

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

- Συνοπτοβάλλω 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 ΚΕΣΥ

Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου