

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΠΑΡΕΛΛΙΟΥ

Παρακαλώ να εγγράψετε τ..... μαθ.....

.....

με ημερομηνία γέννησης/...../..... στην Α΄ τάξη του Σχολείου σας.

Υποβάλλω σχετικά:

1	Καρτέλα ατομικών στοιχείων	
2	Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)	
3	Αποδεικτικό ταχυδρομικής διεύθυνσης κατοικίας	
4	Βιβλιάριο Υγείας ή άλλο αποδεικτικό πλήρους εμβολιασμού	
5	(Προαιρετικά) Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Τμήμα	

και δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που κατατίθενται με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση είναι ακριβή.

Καπαρέλλι,/03/2021

Πρώτος Γονέας/Κηδεμόνας

.....

(Όνοματεπώνυμο)

.....

(Υπογραφή)

Δεύτερος Γονέας/Κηδεμόνας

.....

(Όνοματεπώνυμο)

.....

(Υπογραφή)

**Καρτέλα ατομικών στοιχείων μαθητή/τριας
για την εγγραφή στην Α΄ τάξη**

Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τους γονείς ή τους νόμιμους κηδεμόνες. Τα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από το Δημοτικό Σχολείο Καπαρελλίου.

Ατομικά στοιχεία

Επώνυμο μαθητή/μαθήτριας		Τάξη:	A
Όνομα μαθητή/ μαθήτριας			
Ημερομηνία γέννησης/...../201....		

Οικογενειακά στοιχεία

Όνομα και επίθετο πατέρα	
Επάγγελμα πατέρα	
Όνομα και επίθετο μητέρας	
Επάγγελμα μητέρας	
Αδέλφια στο σχολείο:	1. (τάξη) 2. (τάξη)

Στοιχεία επικοινωνίας

Διεύθυνση κατοικίας	
Τηλ. κατοικίας	
Κινητό πατέρα	
Τηλ. εργασίας πατέρα	
Ηλ. ταχυδρομείο (email) πατέρα	
Κινητό μητέρας	
Τηλ. εργασίας μητέρας	
Ηλ. ταχυδρομείο (email) μητέρας	

Το παιδί, εκτός των γονέων/κηδεμόνων, μπορούν να παραλάβουν και τα εξής πρόσωπα:

Όνοματεπώνυμο	Τηλέφωνο	Σχέση με το παιδί ή την οικογένεια

Επιπλέον τηλέφωνα για περίπτωση ανάγκης:

Όνοματεπώνυμο	Τηλέφωνο	Σχέση με το παιδί ή την οικογένεια

Επιμέλεια παιδιού

Νόμιμος κηδεμόνας του παιδιού είναι: (σημειώστε **X** στο κατάλληλο τετράγωνο)

Και οι δύο γονείς:		Μόνο η μητέρα:	
Μόνο ο πατέρας:		Τρίτο πρόσωπο:	

Σε περίπτωση τρίτου προσώπου ως κηδεμόνα γράψτε τα στοιχεία του:

Όνομα και επίθετο:

Δνση κατοικίας:

Τηλ. οικίας: Τηλ. Κινητό: Email:

(Σημείωση: για να γίνει δεκτή η επιμέλεια από έναν μόνο γονέα ή από τρίτο πρόσωπο πρέπει να προσκομιστεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο, π.χ. δικαστική απόφαση)

Θέματα υγείας

Γράψτε ΟΧΙ ή εξηγήστε συνοπτικά.

Αλλεργίες:	
Δυσκολίες στην όραση:	
Δυσκολίες στην ακοή:	
Δυσκολίες στην κίνηση:	
Διατροφικές ιδιαιτερότητες:	
Άλλο θέμα υγείας που κρίνετε σκόπιμο να γνωρίζει το σχολείο:

Ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες

Διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας	
---	--

Επιπλέον πληροφορίες που θεωρείτε χρήσιμο να γνωρίζει το σχολείο:

.....
.....

Δηλώνω υπεύθυνα πως τα στοιχεία αυτού του εντύπου είναι ακριβή.

Καπαρέλλι,.... / 03 / 2021

Παρακάτω υπογράψουν και οι δύο γονείς (αν είναι δυνατόν) ή ο νόμιμος κηδεμόνας

1.
(ονοματεπώνυμο) (υπογραφή)

2.
(ονοματεπώνυμο) (υπογραφή)