

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

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΕΥΚΤΡΩΝ**

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.

Λεύκτρα,  
..../03/2021

Πρώτος Γονέας/Κηδεμόνας

.....  
(Όνοματεπώνυμο)

.....  
(Υπογραφή)

Δεύτερος Γονέας/Κηδεμόνας

.....  
(Όνοματεπώνυμο)

.....  
(Υπογραφή)

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΕΥΚΤΡΩΝ

**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 Λευκτρών.

**Ατομικά στοιχεία**

Επώνυμο μαθητή/μαθήτριας		Τάξη η:	<b>A</b>
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

Συνεχίστε στη 2<sup>η</sup> σελίδα →

## Επιμέλεια παιδιού

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

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

Επιπλέον πληροφορίες που θεωρείτε χρήσιμο να γνωρίζει το σχολείο:

.....  
.....

**Δηλώνω υπεύθυνα πως τα στοιχεία αυτού του εντύπου είναι ακριβή.**

**Λεύκτρα ,.../ 03 / 2021**

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

1. ....  
(ονοματεπώνυμο) (υπογραφή)

2. ....  
(ονοματεπώνυμο) (υπογραφή)