

Μη σημειώνετε στο χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το σχολείο						
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ						
Αρ. Πρωτ. Ημερομηνία	Πιστ. Γεννης. μέσω myschool	Βιβλιάριο Υγείας	Α.Δ.Υ.Μ	Βεβαίωση Φοίτησης Νηπ/γείου	Δ/ση κατοικίας	Αίτ. Ολοήμ.
						Πρωινή Ζώνη

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Όλα τα στοιχεία είναι **εμπιστευτικά**.

Προς: Το Δημοτικό Σχολείο Μύτικα Χαλκίδας

Παρακαλώ να εγγράψετε στην Α΄ τάξη του σχολείου σας τ _____ παρακάτω κηδευομεν _____ μου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ									
ΕΠΙΘΕΤΟ				ΟΝΟΜΑ					
ΦΥΛΛΟ	Αγόρι <input type="checkbox"/> κορίτσι <input type="checkbox"/>			ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜΕΡ	ΜΗΝ			ΕΤΟΣ
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ				ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ					
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ					
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	Σπιτιού			κινητό Πατέρα	Κινητό μητέρας				
Δ/ση Ηλεκτρ. ταχυδρομείου	Πατέρα:								
	Μητέρας:								

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΙΘΕΤΟ		ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ		ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ		ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ	
Την επιμέλεια του παιδιού έχουν:	Και οι δυο γονείς <input type="checkbox"/>	Ο πατέρας <input type="checkbox"/>	Η μητέρα <input type="checkbox"/>

Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά. Θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του σχολείου.

Ποιος θα συνοδεύει το παιδί από το σχολείο;	
.....	
.....	
Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας που απαιτεί εξειδικευμένη αντιμετώπιση στο σχολείο;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ (Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το ακολούθως)
.....	
.....	
Έχει το παιδί σας διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη και προσκομίστε σχετική διάγνωση από αναγνωρισμένο φορέα)
.....	

Με την υποβολή της αίτησης – δήλωσης αυτής δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του παιδιού που εγγράφεται στο σχολείο σας και πως τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Μύτικας, ____ /...../2024

Ο Γονέας/κηδεμόνας

(Υπογραφή)