

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς: τη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΧΑΝΙΩΝ (ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΟΥ ΧΩΡΙΟΥ ΑΠΟΚΟΡΩΝΟΥ)

Ημερομηνία:.....

Αρ. Πρωτ:.....

Όνομα και επώνυμο πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Όνομα και επώνυμο μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:	(πατέρα): (μητέρας):	Τηλ.:	(πατέρα) (μητέρας) (σταθερό)
Επάγγελμα Γονέων	Πατέρα:		Μητέρα:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.	
--------	--	-------	--	----------	--	------	--

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	
Όνοματεπώνυμο:		Σχολείο φοίτησης:	

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/μαθήτριας;

ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

5. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ. Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο, άξιο αναφοράς, πρόβλημα υγείας;

ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

11. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας Δ Η Λ Ω Ν Ω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω. Γνωρίζω ότι το σχολείο θα αναζητήσει στοιχεία αυτεπάγγελα απαραίτητα για την εγγραφή του παιδιού.

Τόπος και ημερομηνία

.....

Ο/Η Αιτών/-ούσα

1^{ος} Γονέας.....

2^{ος} Γονέας.....

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α. <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό Κατοικίας <input type="checkbox"/> ΑΔΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ.....
------------------	--

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΓΓΡΑΦΩΝ:

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