

ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ 2024 – 2025

ΠΡΟΣ

Το Διευθυντή του Δημοτικού Σχολείου Ορμύλιας
Χαλκιδικής

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

Αρ. Ταυτότητας:

Αρ. Διαβατηρίου:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Αρ. Ταυτότητας:

Αρ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

Τ.Κ. Δήμος

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

1:

2:

Mail:

Ορμύλια3/2024

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή του παιδιού μου

ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ:

.....

Ημ/νία Γέννησης Μαθητή:

Ιθαγένεια:

Φοίτηση στο Ολοήμερο (13:15 – 15:00 ή 16:00)

ΝΑΙ

☐☐

Φοίτηση στην Πρωινή Ζώνη (07:15 – 08:00)

ΝΑΙ

☐☐

Συνημμένα υποβάλλονται:

1. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης , **μόνο για τους αλλοδαπούς μαθητές/τριες** που έχει γεννηθεί στην Ελλάδα ή πιστοποιητικό γέννησης επίσημα μεταφρασμένο. ☐
2. Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή ☐
3. Α.Δ.Υ.Μ ☐
4. Αποδεικτικό Δ/νσης κατοικίας. ☐
5. Βεβαίωση Νηπιαγωγείου (αναζητείται από την υπηρεσία) ☐
6. Αίτηση φοίτησης στο ολοήμερο ☐
7. Αίτηση-Δήλωση για μεταφορά ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που δήλωσα
και τα έγγραφα που έχω καταθέσει είναι αληθή.

Ο/Η Δηλών/ούσα