

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

**A.M.**

Ημερομηνία.....

Α.Π.: .....

|   |  |                            |  |
|---|--|----------------------------|--|
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα                          |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας                         |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο οικίας                           |  |                            |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email Πατέρα  |  | Κιν.Τηλέφωνο Πατέρα        |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email Μητέρας |  | Κιν.Τηλέφωνο Μητέρας       |  |

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο       |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|       |  |      |  |         |  |      |  |
|-------|--|------|--|---------|--|------|--|
| Τόπος |  | Οδός |  | Αριθμός |  | Τ.Κ. |  |
|-------|--|------|--|---------|--|------|--|

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|               |  |
|---------------|--|
| Όνοματεπώνυμο |  |
| Όνοματεπώνυμο |  |
| Όνοματεπώνυμο |  |

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή/της μαθήτριας; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|------------------------------|

**5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:</b><br><input type="checkbox"/> ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ<br><input type="checkbox"/> Ο ΠΑΤΕΡΑΣ<br><input type="checkbox"/> Η ΜΗΤΕΡΑ<br><input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ | συμπληρώνεται ΜΟΝΟ αν ο κηδεμόνας δεν είναι κάποιος από τους γονείς |  |
|  | ΕΠΙΘΕΤΟ   |  |
|  | ΟΝΟΜΑ   |  |
|  | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ   |  |
|  | ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ   |  |
|  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ<br>email  |  |

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας/κηδεμόνα αιτούμαι την εγγραφή του/της άνωθεν μαθητή/τριας στην Α΄τάξη του Δημοτικού Σχολείου Πετραίας και δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στη παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Πετριά, .....

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

.....

|                  |  |  |
|------------------|--|--|
| <b>Συνημμένα</b> | <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Γέννησης                | <input type="checkbox"/> Βεβαίωση φοίτησης     |
|                  | <input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας                 | <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας |
|                  | <input type="checkbox"/> Φωτοτυπία σελίδων βιβλιαρίου εμβολίων |  |
|                  | <input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΣΥ/Παιδαγωγικού κέντρου  |  |

### ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Επιπλέον τηλέφωνα επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

2. Επάγγελμα πατέρα: \_\_\_\_\_

3. Γραμματικές γνώσεις πατέρα: \_\_\_\_\_

4. Επάγγελμα μητέρας: \_\_\_\_\_

5. Γραμματικές γνώσεις μητέρας: \_\_\_\_\_

6. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

7. Παρακολούθηση πρωινής ζώνης:.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

8. Είναι ο πατέρας εν ζωή;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

9. Είναι η μητέρα εν ζωή;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

10. Είναι οι γονείς σε διάσταση;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

    Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

    Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;.....  ΠΑΤΕΡΑΣ  ΜΗΤΕΡΑ

11. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

    Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;..... \_\_\_\_\_

12. Έχει το παιδί κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας; .....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

    Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το: \_\_\_\_\_

13. Αν θέλετε προσθέστε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζει το σχολείο:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_