

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ-ΜΑΘΗΤΗ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ (δια του 6/Θ ΔΣ Πλαταριάς)

Ημερομηνία:/03/2024.

Α.Π.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: Εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ τάξη Δημοτικού

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ/ΜΑΘΗΤΗ:

Επώνυμο μαθητή/τριας:	
Όνομα μαθητή/τριας:	
Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

Όνομα και επώνυμο πατέρα:		Α.Δ.Τ.
Όνομα και επώνυμο μητέρας:		Α.Δ.Τ.
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:		
Τηλέφωνο οικίας		
Τηλέφωνα επικοινωνίας πατέρα - μητέρας:		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ	ΠΑΤΕΡΑ:	ΜΗΤΕΡΑΣ:

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας)

ΤΟΠΟΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.
ΟΔΟΙ ΠΟΥ ΠΕΡΙΚΛΕΙΟΥΝ ΤΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ:			

4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Η ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

(Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

6. Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΟΛΟΗΜΕΡΟ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

15.00 ή 16.00

Το παιδί θα παραλαμβάνει από το σχολείο ο/η

Συνημμένα: (συμπληρώνεται από το σχολείο)	ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΗ	<input type="checkbox"/>
	Βιβλιάριο Υγείας	<input type="checkbox"/>
	Βεβαίωση Νηπιαγωγείου...	<input type="checkbox"/>
	ΑΔΥΜ.....	<input type="checkbox"/>
	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου	<input type="checkbox"/>

Ο υπογραφόμενος γονέας δηλώνω 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.

Ο/Η Αιτών/ούσα-

.....

(Όνοματεπώνυμο - Υπογραφή)