

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ
(79942/ΓΔ4/21-5-2019 Υ.Α. ΦΕΚ2005/31-5-19)

Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Ν.1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Επώνυμο
Όνομα
Επώνυμο και όνομα πατέρα
Επάγγελμα πατέρα
Επώνυμο και όνομα μητέρας
Επάγγελμα μητέρας

ΠΡΩΤΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ (τα πεδία συμπληρώνονται **υποχρεωτικά**)

Επώνυμο
Όνομα
Διεύθυνση
Σταθερό τηλέφωνο
Κινητό τηλέφωνο
Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας

ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ (τα πεδία συμπληρώνονται **προαιρετικά**)

Επώνυμο
Όνομα
Διεύθυνση
Σταθερό τηλέφωνο
Κινητό τηλέφωνο
Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Είμαι νόμιμος κηδεμόνας του/της ανωτέρω μαθητή/μαθήτριας
- Ασκώ νόμιμα την επιμέλειά του/της (**σημειώνεται μόνο σε περίπτωση διαζυγίου ή διάσπασης της έγγαμης συμβίωσης**)
- Αποδέχομαι να ενημερώνομαι ηλεκτρονικά για ζητήματα της φοίτησής του/της.
- Οφείλω να ενημερώνω το σχολείο για κάθε απουσία του/της, τηλεφωνικά στο 2016815963 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση mail@gym-filoth.att.sch.gr – gymfiloth@gmail.com
- Αποδέχομαι / Δεν αποδέχομαι να συμμετέχει ο μαθητής / η μαθήτρια σε ομαδικές φωτογραφίες ή βίντεο από εκδηλώσεις και δραστηριότητες του σχολείου οι οποίες αναρτώνται στην ιστοσελίδα του.
- Θα προσκομίσω συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από παιδίατρο το ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ πριν την έναρξη των μαθημάτων.

Φιλοθέη,/...../2024

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ – ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ
(υπογραφή-ονοματεπώνυμο)