

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΤΟΥ 17ΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ

ΠΡΟΣ:

Ημερομηνία.....
Α.Π.:

A.M.

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email		Τηλέφωνο Σταθερό	
Κινητό τηλ. πατέρα		Κινητό τηλ μητέρας	

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K.	
-------	--	------	--	---------	--	------	--

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο φοίτησης	

3. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας 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

Καλαμαριά/3/2022

.....
Ο/Η Αιτών/ -ούσα

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση από ΚΕΣΥ ή πρώην ΚΕΔΔΥ /Ιατροπαιδαγωγικού κέντρου <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας
-----------	---

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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

(Σημείωση: για να γίνει δεκτή η επιμέλεια από ένα μόνο γονέα ή από τρίτο πρόσωπο πρέπει να προσκομιστεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.)

1. Επιπλέον τηλέφωνα επικοινωνίας (παππού , γιαγιάς): _____

2. Επάγγελμα πατέρα: _____

3. Γραμματικές γνώσεις πατέρα: _____

4. Επάγγελμα μητέρας: _____

5. Γραμματικές γνώσεις μητέρας: _____

6. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

7. Ώρα αποχώρησης από το ολοήμερο : 3:00 μ.μ. 4:00 μ.μ.

8. Παρακολούθηση πρωινής ζώνης 7:00 π.μ. : ΝΑΙ ΟΧΙ

9. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ

10. Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ

11. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ

 Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ

 Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

12. Το παιδί ποιος θα το συνοδεύει από και προς το σχολείο _____

13. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ ΟΧΙ

 Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το: _____

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

Δηλώνω υπεύθυνα πως τα στοιχεία αυτού του εντύπου είναι ακριβή.

Καλαμαριά,/ 3/ 2022

Ο γονέας/κηδεμόνας

.....
(ονοματεπώνυμο)

.....
(υπογραφή)