

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΠΡΟΣ : ΤΗΝ κ. Δ/ΝΤΡΙΑ

ΤΟΥ 10^{ου} ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ

Ημερομηνία :/03/2023

*Αρ. Πρωτ. :

(* Συμπληρώνεται από το σχολείο).

Σας παρακαλώ να εγγράψετε στο Σχολείο σας τον/την παρακάτω μαθητή/τρια:

- Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης(ισχύει για τους /τις εγγεγραμμένους /ες στους Δήμους).

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

<u>Όνοματεπώνυμο πατέρα :</u>		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : Ημερομηνία έκδοσης:.....
	*Επάγγελμα:.....	Τηλέφωνο οικίας : Κινητό:..... Εργασίας:..... Άλλο:..... email :
	*Γραμματικές γνώσεις: (Υ. Γ *Προαιρετική η συμπλήρωση)	

<p>Ονοματεπώνυμο μητέρας :</p>	<p>.....</p>	<p>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : Ημερομηνία έκδοσης:.....</p>
	<p>*Επάγγελμα:.....</p>	<p>Τηλέφωνο οικίας : </p>
	<p>*Γραμματικές γνώσεις:</p> <p>(Υ. Γ *Προαιρετική η συμπλήρωση)</p>	<p>Κινητό:.....</p> <p>Εργασίας:.....</p> <p>Άλλο:.....</p> <p>email :</p>

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ /ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Όνομα	.....	Επώνυμο	.....	Φύλο	.....
Ημερομηνία γέννησης	...../...../.....	Τόπος γέννησης	.....	Χώρα γέννησης	.....
Δήμος εγγραφής	.....	Νομός	.....	

3. ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ :

Επιθυμώ την εγγραφή του/της στο Ολοήμερο : (Ναι ή Όχι)

Εάν ΝΑΙ επιθυμώ την εγγραφή τ..... στην Πρωινή Υποδοχή –Πρωινή Ζώνη:
.....(Ναι ή Όχι)

(ΑΝ ΝΑΙ ΤΟΤΕ ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ)

4. Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K.	
<p>Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς :</p>							
<p>α)</p>				<p>γ)</p>			
<p>β)</p>				<p>δ)</p>			

5. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΕ ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:

Όνοματεπώνυμο	.....	Σχολείο φοίτησης	.....
Όνοματεπώνυμο	.....	Σχολείο φοίτησης	.....
Όνοματεπώνυμο	.....	Σχολείο φοίτησης	.....

6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ : (υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες ;)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι περιγράψτε: υπάρχει κάποια Βεβαίωση ή Ιατροπαιδαγωγική Γνωμάτευση Φορέα: (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

.....

7. ΔΙΑΖΕΥΞΗ - ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ : (ΔΙΑΣΤΑΣΗ - συμπληρώνεται μόνο αν το επιθυμεί ο γονέας):

→ ΔΙΑΖΕΥΞΗ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (επιλέγω ✓ ανάλογα)	→ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ Με δικαστική απόφαση –αν ναι καταθέτω αντίγραφο προς ενημέρωση του Σχολείου ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΜΗΤΕΡΑ <input type="checkbox"/> (επιλέγω ✓ ανάλογα)	→ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (επιλέγω ανάλογα) ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (επιλέγω ✓ ανάλογα)
---	--	--

8. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

(Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ' ✓ ' στις επιθυμητές επιλογές).

Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά..

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

Είναι η μητέρα εν ζωή; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Το παιδί εκτός από τους γονείς του μπορεί να το συνοδεύει και ένας/μία από τους παρακάτω τους οποίους και εξουσιοδοτώ καθώς καταθέτω αντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας τους ή Αντίγραφο Διαβατηρίου τους, καθώς και Υπεύθυνη Δήλωση ότι αναλαμβάνουν την ευθύνη για την ασφαλή συνοδεία τ.... μαθητ..... και θα είναι συνεπείς για τις ακριβής ώρες προσέλευσης & αποχώρησης, από και προς το Σχολείο.

Όνοματεπώνυμο →	..... Βαθμός συγγένειας με τον/ην μαθητή /τρια:.....	→ Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : Ημερομηνία έκδοσης:..... Α.Τ.
Όνοματεπώνυμο →	..... Βαθμός συγγένειας με τον/ην μαθητή /τρια:.....	→ Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου : Ημερομηνία έκδοσης:..... Α.Τ.

(Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ' ✓ ' στις επιθυμητές επιλογές).

Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Αν **ΝΑΙ** περιγράψτε το:

Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:

.....

Επιθυμείτε την παραλαβή - Σχολικών γευμάτων : (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Επιθυμείτε την παραλαβή : Φρούτων & Γάλα : (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Αν ΝΑΙ τότε συμπληρώστε αν έχει τροφικές αλλεργίες(ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

αν ΝΑΙ σε ποια τρόφιμα; :

8. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ

... υπογραφόμεν... γονέας/κηδεμόνας 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.

Κερατσίνι ,.../03/2023.

..... ΑΙΤ.....

.....
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Συνοποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου

Αντίγραφο του Βιβλιαρίου εμβολιασμού Αρχική & σχετικές σελίδες

Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας

Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή

Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας

Ιατρική Γνωμάτευση

Γνωμάτευση ΚΕΔΕΣΥ

Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου ή αναγνωρισμένου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

Άλλο δικαιολογητικό:.....