**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Α.Μ.**

# ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

**ΠΡΟΣ: 15ο Δημοτικό Σχολείο Ιλίου**

**….. /3 /2023** Α.Π.: ……..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα Μαθητή/τριας |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας Μαθητή/τριας |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email |  |  Τηλέφωνο |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email |  | Τηλέφωνο |  |

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Τόπος και Ημερομηνία γέννησης |  |

1. **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

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

# ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |

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

# Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας

ΝΑΙ  ΟΧΙ 

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

|  |  |
| --- | --- |
| ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ: | **συμπληρώνεται ΜΟΝΟ αν ο κηδεμόνας δεν είναι κάποιος από τους γονείς** |
|  ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Η ΜΗΤΕΡΑ | ΕΠΙΘΕΤΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |  |
| ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
|  ΑΛΛΟΣ | email |  |

1. **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
2. Επιπλέον τηλέφωνα επικοινωνίας: Μητέρας: Πατέρα:

Άλλα: 1. 2. \_

1. Επάγγελμα πατέρα:
2. Γραμματικές γνώσεις πατέρα:
3. Επάγγελμα μητέρας:
4. Γραμματικές γνώσεις μητέρας:
5. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: …………….……

ΝΑΙ

ΟΧΙ

1. Παρακολούθηση πρωινής ζώνης:…………………………………………

ΝΑΙ

ΟΧΙ

8. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ....................................................

ΝΑΙ

ΟΧΙ

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

ΠΑΤΕΡΑΣ

ΜΗΤΕΡΑ

1. **Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; .......................**

**ΝΑΙ**

 **ΟΧΙ**

**Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; 1.**

**2. \_**

**3.**

1. **Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; .....................**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

**Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το:**

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

**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.**

**-Αναλαμβάνω να ενημερώσω το σχολείο για κάθε αλλαγή που αφορά την επιμέλεια του/ της μαθητή/τριας, τα στοιχεία του πιστοποιητικού γέννησης και τα στοιχεία επικοινωνίας του/της.**

ΊΛΙΟΝ, ….. /3/2023

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

# ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

**ΟΝΟΜΑ:**

* Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ / KEΣΥ / Παιδαγωγικού κέντρου
* Αποδεικτικό κατοικίας

**Συνημμένα**