

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

A.M.

ΠΡΟΣ: 15^ο Δημοτικό Σχολείο Ιλίου
..... /3 /2024

A.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	

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Τόπος και Ημερομηνία γέννησης	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

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

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο φοίτησης	

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας

ΝΑΙ ΟΧΙ

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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

6. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Επιπλέον τηλέφωνα επικοινωνίας: Μητέρας: _____ Πατέρα: _____
Άλλα: 1. _____ 2. _____

2. Επάγγελμα πατέρα: _____

3. Γραμματικές γνώσεις πατέρα: _____

4. Επάγγελμα μητέρας: _____

5. Γραμματικές γνώσεις μητέρας: _____

6. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

7. Παρακολούθηση πρωινής ζώνης: ΝΑΙ ΟΧΙ

8. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

9. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; 1. _____

2. _____

3. _____

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

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το: _____

11. 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, /3/2024

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΟΝΟΜΑ: _____

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ / Παιδαγωγικού κέντρου (εάν υπάρχει) <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας <input type="checkbox"/> Δικαστική Απόφαση επιμέλειας (εάν υπάρχει)
------------------	--