

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ

Συμπληρώνονται από την υπηρεσία

ΑΑ	ΤΑΞΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			
					Α' ΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/>		ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/>	
ΠΙΣΤ	ΝΗΠ	ΕΜΒ	Α.Π.	ΚΑΡΔ	ΔΙΕΥΘ	ΟΛΟΗΜ	Α.Δ.Υ.Μ.	

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές.
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ..... παρακάτω κηδεμονευομεν..... μου στο Σχολείο σας.

1. Δηλώνω υπεύθυνα πως όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι ορθά.
2. Γνωρίζω πως η υπηρεσία θα αναζητήσει αυτεπάγγελα τα απαραίτητα πιστοποιητικά

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ				ΟΝΟΜΑ				
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		-	-	20	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ		ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ					
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ								
ΤΗΛΕΦΩΝΑ				e-mail				

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ								
ΟΝΟΜΑ								
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ								
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ								
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		-						

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ								
ΟΝΟΜΑ								
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ								
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ								
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		-						

Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:

..... Ο ΠΑΤΕΡΑΣ

..... Η ΜΗΤΕΡΑ

..... ΑΛΛΟΣ

Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι κηδεμόνες, συμπληρώστε τα στοιχεία κηδεμόνα:

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

	-							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ

Έχει το παιδί αδέρφια που φοιτούν τώρα στο σχολείο μας;

ΟΧΙ

ΝΑΙ. Φοιτά στη τάξη.

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές.
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
3. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ
4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο ΝΑΙ ΟΧΙ **ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ**
- Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; _____
5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ΝΑΙ ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ περιγράψτε το παρακάτω:

6. Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες; ΝΑΙ ΟΧΙ

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

....., / / 20....

..... ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(ονοματεπώνυμο υπογραφή)