**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

Προς τη Δ’ Διεύθυνση ΠΕ Αθήνας Ημερομηνια: ……………………………

*(Μέσω του 20ου Δ. Σχ. Αγίου Δημητρίου)*  Αρ. Πρωτ: …………………………..

**1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα και επώνυμο μαθητή/τριας:** | Ημερομηνία γέννησης: |
| Τόπος και χώρα γέννησης: | Ιθαγένεια - θρήσκευμα: |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα και επώνυμο πατέρα:** | Αρ. δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου: |
| Τόπος γέννησης πατέρα: | Ημερομηνία γέννησης πατέρα: |
| Διεύθυνση ηλ. Ταχυδρομείου (e-mail) πατέρα: | Κινητό τηλέφωνο πατέρα: |
| Επάγγελμα πατέρα: | Γραμματικές γνώσεις πατέρα: |
| Οικογενειακή κατάσταση *(έγγαμος, διάσταση, διαζ/νος):* | Υπηκοότητα πατέρα: |
| **Όνομα και επώνυμο μητέρας:** | Αρ. δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου: |
| Τόπος γέννησης μητέρας: | Ημερομηνία γέννησης μητέρας: |
| Διεύθυνση ηλ. Ταχυδρομείου (e-mail) μητέρας: | Κινητό τηλέφωνο μητέρας: |
| Επάγγελμα μητέρας: | Γραμματικές γνώσεις μητέρας: |
| Οικογενειακή κατάσταση *(έγγαμος, διάσταση, διαζευγμένος):* | Υπηκοότητα μητέρας: |
| Επιμέλεια παιδιού *(σε περίπτωση διάστασης κτλ.)*  ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: | Προσκομίζονται οι αποφάσεις (επιμέλειας κτλ) ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: |

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Διεύθυνση κατοικίας, περιοχή, ΤΚ:** | Σταθερό τηλέφωνο οικίας: |
| Οδοί οικοδομικού τετραγώνου: | Άλλα τηλέφωνα (εργασίας, παππού, γιαγιάς κτλ.) |

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμα:** | Σε ποιο Σχολείο - τάξη φοιτούν: |

**5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή/μαθήτριας; ΝΑΙ / ΟΧΙ:** | Προσκομίζω διάγνωση ΚΕΔΑΣΥ ή Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου  ΝΑΙ / ΟΧΙ / ΚΕΝΟ: |

**6. ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ)**

|  |
| --- |
| **Επιθυμώ την εγγραφή του τέκνου μου στο Ολοήμερο μεσημεριανό τμήμα ΝΑΙ/ΟΧΙ:**  Ώρα αποχώρησης 15:00  Ώρα αποχώρησης 16:00 |
| **Επιθυμώ την εγγραφή του τέκνου μου στο Ολοήμερο πρωινό τμήμα**  **(Πρωινή υποδοχή, ώρα 7:00 έως 8:00) ΝΑΙ/ΟΧΙ:** |

**6. ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |
| --- |
| **Προσκομίζω σήμερα με την παρούσα αίτηση *(Επιλέξτε)***   1. Αποδεικτικό κατοικίας 2. Βιβλιάριο υγείας με τα προγραμματισμένα εμβόλια 3. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή ΑΔΥΜ 4. Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου 5. Αίτηση εγγραφής του μαθητή/τριας (προαιρετικά) στο Ολοήμερο Τμήμα και/ή στην Πρωινή Υποδοχή |

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Οι αιτούντες γονείς Άγιος Δημήτριος …. -3-2024

Πατέρας:

Μητέρα: