

# ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Συμπληρώνονται από το σχολείο

Προς το 1<sup>ο</sup> Δημοτικό  
Σχολείο Ιωαννίνων

Αρ. Πρωτ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ		
				Α΄ ΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/>		
				ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/>		
ΤΑΞΗ	ΝΗΠ	ΔΙΕΥΘ	ΕΜΒΟΛ	ΑΔΥΜ	ΠΙΣΤΟΠ	ΟΛΟΗΜ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ						
ΕΠΩΝΥΜΟ:				ΟΝΟΜΑ:		
ΦΥΛΟ:	ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/>		Α.Μ.Κ.Α.		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ)	ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:			ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:						
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:						

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ			3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑ:			ΟΝΟΜΑ:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:			ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:			ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		
e-mail:			e-mail:		

4. ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ		5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Σε ειδική περίπτωση)	
<input type="checkbox"/> ..... ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
<input type="checkbox"/> ..... ΜΟΝΟ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ		ΟΝΟΜΑ:	
<input type="checkbox"/> ..... ΜΟΝΟ Η ΜΗΤΕΡΑ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ... ΑΛΛΟΣ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
		ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	
		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
		e-mail:	

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

6. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΑΞΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΑΞΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΑΞΗ:	

7. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΧΡΗΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Βάλτε "X" στις επιθυμητές επιλογές και συμπληρώστε με πεζά γράμματα.

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
- Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;
5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;  ΝΑΙ  ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το παρακάτω:

6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ:

7. Οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι επιπλέον:

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας/κηδεμόνας Δηλώνω Υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως, ότι όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση-υπεύθυνη δήλωση είναι αληθή, όπως και τα δικαιολογητικά - έγγραφα που επισυνάπτω.

..... / 03 / 2024

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / -ΟΥΣΑ

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)