

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς: 4^ο Δημοτικό Σχολείο Πτολεμαΐδας

Ημερομηνία: / 05 / 2020

Αρ. Πρωτ.:

Στοιχεία Πατέρα:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Α.Δ.Τ.:		Επάγγελμα:	
Email:		Τηλ. (Σταθ. & Κιν.):	

Στοιχεία Μητέρας:

Όνομα:		Πατρικό Επώνυμο:	
Α.Δ.Τ.:		Επάγγελμα:	
Email:		Τηλ. (Σταθ. & Κιν.):	

Επιμέλεια παιδιού (σε περίπτωση διαζυγίου) :

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Περιοχή:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:	
----------	--	-------	--	----------	--	-------	--

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο:	

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ: Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας;

Ναι Όχι

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 είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Πτολεμαΐδα, / 05 / 2020
Ο/Η Αιτών/ούσα - Δηλών/ούσα

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Δικαστική απόφαση επιμέλειας	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ, Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο
-----------	---	--

Λοιπά δικαιολογητικά εγγραφής	<input type="checkbox"/> Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας
	<input type="checkbox"/> Βιβλιάριο υγείας μαθητή	<input type="checkbox"/> Υπεύθυνη Δήλωση αποχώρησης μαθητή
	<input type="checkbox"/> ΑΔΥΜ	<input type="checkbox"/> Αίτηση δήλωσης εγγραφής στο Ολοήμερο