

# ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

## ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς: 4<sup>ο</sup> 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