ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

Προς **Την κ. Διευθύντρια του 2ου Δημοτικού Σχολείου Ηράκλειας**

Ηνερομηνία: ………./03/2024

Α.Π. ……..…

**Εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ τάξη Δημοτικού**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Επώνυμο μαθητή/τριας:

Όνομα μαθητή/τριας:

Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ**

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Α.Δ.Τ.

Α.Δ.Τ.

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

Διεύθυνση ηλεκτρονικού

ταχυδρομείου:

Τηλέφωνο οικίας

Τηλέφωνα επικοινωνίας

πατέρα - μητέρας:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ

ΠΑΤΕΡΑ:

ΜΗΤΕΡΑΣ:

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας)**

ΤΟΠΟΣ

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

Τ.Κ.

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

ΝΑΙ  ΟΧΙ  (\_\_\_\_\_)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

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

(Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**6. Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΟΛΟΗΜΕΡΟ**

**ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ**:

14:55 ή 15.50 ή 17:30

ΝΑΙ 

ΟΧΙ 

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

**Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί την ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ;** 07.00 έως 08.00

ΝΑΙ  ΟΧΙ 

Το παιδί θα παραλαμβάνει από το σχολείο ο/η …………………………………………………………………………

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΚΟ

Βιβλιάριο Υγείας

Βεβαίωση Νηπιαγωγείου

ΑΔΥΜ









Συνημμένα: (συμπληρώνεται από το σχολείο)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου 

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 αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που

επισυνάπτω.

Ο/Η Αιτών/ούσα

…………………….

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)

