



ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ
Προς τη Διεύθυνση του 1^{ου} Δημοτικού Σχολείου Νέας Ιωνίας Αττικής

Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ.... παρακάτω κηδεμονευομεν.... μου στο Σχολείο σας.

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία είναι ορθά, αληθή και ακριβή.
2. Επιθυμώ την αυτεπάγγελτη αναζήτηση, από την υπηρεσία, των απαραίτητων πιστοποιητικών
3. Δηλώνω ότι, εάν κατά τη διάρκεια της φοίτησης του παιδιού μου στο σχολείο σας, αλλάξει κάποιο από τα παρακάτω στοιχεία , θα ενημερωθεί έγκαιρα το σχολείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΗ-ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ		
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ	ΚΟΡΙΤΣΙ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ		ΤΟΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ		ΤΟΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ		
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ				
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΟΙΚ	ΜΗΤ	ΠΑΤ	
	ΓΙΑΓΙΑ			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Α. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Α. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

ΚΗΛΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ		
Η ΜΗΤΕΡΑ		
ΆΛΛΟΣ		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΛΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Α. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

Έχει το παιδί αδερφό ή αδερφή που φοιτά τώρα στο σχολείο μας;					NAI		OXI
Είναι ο πατέρας εν ζωή;					NAI		OXI
Είναι η μητέρα εν ζωή;					NAI		OXI
Είναι οι γονείς σε διάσταση;					NAI		OXI
Υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;					NAI		OXI
Εάν η απάντηση είναι ΝΑΙ ποιος έχει την επιμέλεια;		ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ		ΑΛΛΟΣ	
Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;					NAI		OXI
Αν ΟΧΙ ποιος θα το συνοδεύει;							
Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;					NAI		OXI
Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το παρακάτω:							
Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;							
Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη παρακάτω:							
Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι του παιδιού, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:							
ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ;					NAI		OXI
<u>ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ</u>							

Συνυποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά

Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου

Βιβλιάριο εμβολιασμών

Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας

Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή

Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας

Ιατρική Γνωμάτευση

Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ

Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

N.Ιωνία, / / 20....

Ο/Η ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή