

## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

## ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

<b>Περιγραφή αιτήματος</b>		<b>Εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ τάξη Δημοτικού</b>	
ΠΡΟΣ:	Την Δ/ση Π.Ε. Δυτικής Αττικής) (μέσω του 10ου Δημοτικού Σχολείου Ελευσίνας)	Αριθμός Πρωτοκόλλου:	Ημερομηνία:
		/ Φ 19.1	/ 03/2021

<b>1</b>	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΟΥΣΑΣ</b>		
Όνομα πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου Μητέρας:			
Δ/ση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-Mail)		Τηλέφωνα επικοινωνίας:	
Γρ. Γνώσεις Πατέρα:		Γρ. Γνώσεις Μητέρας:	
Επάγγελμα Πατέρα:		Επάγγελμα Μητέρας:	

<b>2</b>	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ</b>		
Όνομα:		Επώνυμο:	
Φύλο:		Ημερομηνία Γέννησης:	
Τόπος Γέννησης:		Χώρα γέννησης:	
Γένος:			
Δήμος Εγγραφής:		Αρ. Μητ/ Δημ:	

<b>3</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>						
Τόπος κατοικίας:		Οδός:		Αριθμός:		T.K.	19200
Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας:							

<b>4</b>	<b>ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ή ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ</b>		
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο στο	

παιδιού:		οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	

<b>5</b>	<b>ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ</b>		
ΝΑΙ:		ΟΧΙ:	
Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:			

<b>6</b>	<b>ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ</b>			
Αλλεργίες Μαθητή (Αν Ναι σε τι):				
Οικογενειακή Κατάσταση:	Παντρεμένος	Διαζευγμένος ή Σε Διάσταση	Χηρεία	Ανύπαντρος
Σειρά Παιδιού:		Αριθμός Αδερφών:		
Ολοήμερο:		Ώρα Αποχώρησης:	15:00	16:00
ΑΔΥΜ:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Μετακίνηση με Λεωφορείο (Για όσους διαμένουν στην περιοχή Αεροδρομίου):		ΝΑΙ	ΟΧΙ	

<b>7</b>	<b>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b>
<p>Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας ΔΗΛΩΝΩ 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.</p> <p>Τόπος και ημερομηνία: Ελευσίνα .....03/2021</p> <p style="text-align: center;">Ο/Η Αιτών/ούσα</p> <p style="text-align: center;">Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα</p> <p><b>Συνημμένα δικαιολογητικά</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας</li> <li>(2) Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία. (Εάν υπάρχει)</li> <li>(3) Φωτοτυπία σελίδων Βιβλιαρίου Υγείας με Ονοματεπώνυμο μαθητή-μαθήτριας και Εμβόλια.</li> <li>(4) ΑΔΥΜ</li> <li>(5) Βεβαίωση Παρακολούθησης Νηπίου</li> <li>(6) Βεβαίωση Φοίτησης στο Νηπιαγωγείο(θα προσκομιστεί στο τέλος του σχολικού έτους.)</li> </ol>	