

# ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ

| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |       |      | ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ                       |        |        |          |
|------------|-------|------|-------------------------------------|--------|--------|----------|
|            |       |      | Α' ΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/> |        |        |          |
|            |       |      | ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ <input type="checkbox"/> |        |        |          |
| ΤΑΞΗ       | ΠΙΣΤ. | ΝΗΠ. | ΕΜΒ.                                | ΔΙΕΥΘ. | ΟΛΟΗΜ. | Α.Δ.Υ.Μ. |
|            |       |      |                                     |        |        |          |

- ✓ Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ\_\_\_ κηδεμονεύόμεν\_\_\_ μου στο Σχολείο σας.
- ✓ Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή.
- ✓ Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει **αυτεπάγγελτα** το απαραίτητο **Πιστοποιητικό Γέννησης**.

✓ Συμπληρώστε τα στοιχεία με **πεζά** γράμματα και βάλτε **X** στις επιθυμητές επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

|                      |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
|----------------------|------------------------------|--|----------------|--|---|---|---|--|---|---|---|--|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ              |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΟΝΟΜΑ                |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ         | ΦΥΛΟ                         | ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/>   |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ        |                              | ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/>   |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ       | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ          | <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td>2</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                |  |   | - |   |  | - | 2 | 0 |  |  |
|                      |                              | -  |                |  | - | 2 | 0 |  |   |   |   |  |  |
| ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ            | ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ                    |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ | ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ               |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ  | ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ       | ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ            | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ                    |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΓΡΑΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ        | ΓΡΑΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ                |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ      | ΠΟΛΗ                         |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ         |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ             | ΣΤΑΘΕΡΟ                      | ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ  | ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
|                      |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |
| E-MAIL               |                              |  |                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |

## Β. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:

## Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

|   |                          |  |               |  |
|---|--------------------------|--|---------------|--|
| ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ<br>Ο ΠΑΤΕΡΑΣ<br>Η ΜΗΤΕΡΑ<br>ΑΛΛΟΣ | <input type="checkbox"/> | Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι κηδεμόνες συμπληρώστε τα στοιχεία του κηδεμόνα. | ΕΠΙΘΕΤΟ       |  |
|   | <input type="checkbox"/> |  | ΟΝΟΜΑ         |  |
|   | <input type="checkbox"/> |  | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ     |  |
|   | <input type="checkbox"/> |  | ΓΡΑΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ |  |

## Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 1 | Είναι ο πατέρας εν ζωή;   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>                                    |
| 2 | Είναι η μητέρα εν ζωή;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>                                    |
| 3 | Είναι οι γονείς σε διάσταση;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>                                    |
|   | Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;<br>Αν ΝΑΙ ποιος έχει την επιμέλεια;   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/><br>ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/><br>ΜΗΤΕΡΑ <input type="checkbox"/> |
| 4 | Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>                                    |
|   | Αν ΟΧΙ ποιος θα το συνοδεύει;   |  |   |
| 5 | Υπάρχει διάγνωση από δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/><br>ΚΕΔΑΣΥ <input type="checkbox"/> Νοσοκ. Παίδων <input type="checkbox"/> Κέντρο Ψυχικής Υγείας <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/> |   |
|   | Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη<br>Έχει παρακολουθήσει το παιδί πρόγραμμα αποκατάστασης (π.χ. λογοθεραπεία, εργοθ/πεία, κτλ.); | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/><br>Αν ναι, τότε; .....   |   |
| 6 | Έχει διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>                                    |
|   | Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη  | .....  |   |
| 7 | Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το          | .....  |   |
|   |   | .....  |   |

Παλαιό Φάληρο, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

ΠΑΤΕΡΑΣ

ΜΗΤΕΡΑ

ΑΔΤ: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή:

ΑΔΤ: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή: