

# ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΠΡΟΣ : 1<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΡΤΑΣ

Ημερομηνία : .....

Αρ. Πρωτ. : .....

Α/Α αίτησης: .....

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

|                          |                |   |
|--------------------------|----------------|---|
| Όνοματεπώνυμο<br>πατέρα  | .....<br>..... | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου :<br>..... |
|                          |                | Τηλέφωνο : .....<br>Ηλ. Ταχυδρ. : .....           |
| Όνοματεπώνυμο<br>μητέρας | .....<br>..... | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου:<br>.....  |
|                          |                | Τηλέφωνο : .....<br>Ηλ. Ταχυδρ. : .....           |

## 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ / ΜΗΤΕΡΑΣ  |   | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ    |   |
|----------------------------|---|----------------------------|---|
| Επώνυμο                    |   | Επώνυμο                    |   |
| Όνομα                      |   | Όνομα                      |   |
| Επάγγελμα                  |   | Επάγγελμα                  |   |
| Γραμματικές Γνώσεις        |   | Γραμματικές Γνώσεις        |   |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

## 3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ /ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

|                     |  |                |  |               |  |
|---------------------|--|----------------|--|---------------|--|
| Όνομα               |  | Επώνυμο        |  | Φύλο          |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  | Τόπος γέννησης |  | Χώρα γέννησης |  |

## 4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

|      |  |      |  |         |  |      |  |
|------|--|------|--|---------|--|------|--|
| Πόλη |  | Οδός |  | Αριθμός |  | Τ.Κ. |  |
|------|--|------|--|---------|--|------|--|

## 5. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

|               |  |               |  |
|---------------|--|---------------|--|
| Όνοματεπώνυμο |  | Τάξη φοίτησης |  |
| Όνοματεπώνυμο |  | Τάξη φοίτησης |  |
| Όνοματεπώνυμο |  | Τάξη φοίτησης |  |

## 6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ (υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες;)

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|

(γράψτε **X** αναλόγως)

**7. ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ Ή ΣΤΟ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

(γράψτε **X** αναλόγως)

|     | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ          |                      | ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ        |                      |     |  |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|--|
|     | Ώρα αποχώρησης 15:00 | Ώρα αποχώρησης 16:00 | Ώρα αποχώρησης 15:50 | Ώρα αποχώρησης 17:30 |     |  |
| ΝΑΙ |                      |                      |                      |                      | ΟΧΙ |  |

**8. ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ (από 07.00 – 08.00) (συμπληρώνεται μόνο για τους/τις μαθητές/τριες που θα φοιτήσουν στο Ολοήμερο Πρόγραμμα)**

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
|-----|--|-----|--|

**9. ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΜΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ Ή ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ**

|     |  |   |         |  |        |  |     |  |
|-----|--|---|---------|--|--------|--|-----|--|
| ΝΑΙ |  | * | ΠΑΤΕΡΑΣ |  | ΜΗΤΕΡΑ |  | ΟΧΙ |  |
|-----|--|---|---------|--|--------|--|-----|--|

**10. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

α) Ο/Η υπογραφόμεν.... γονέας/κηδεμόνας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι το παιδί μου θα παραλαμβάνουν από το Δημοτικό Σχολείο οι παρακάτω:

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΣΧΕΣΗ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ**

- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. ....
- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. ....
- ✓ ..... με Α.Δ.Τ. ....

β) Ο/Η υπογραφόμεν.... γονέας/κηδεμόνας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση - Δήλωση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Άρτα , ...../03/2024

Ο/Η Αιτών/-ούσα

\* Ο άλλος γονέας

.....

.....

(υπογραφή)

(υπογραφή)

Συνημμένα

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό γέννησης (αναζητείται από το σχολείο) | <input type="checkbox"/> Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου            |
| <input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας                  | <input type="checkbox"/> Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή/τριας             |
| <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό Διεύθυνσης Κατοικίας                    | <input type="checkbox"/> Δικαστική Απόφαση Επιμέλειας (αν υπάρχει) |
| <input type="checkbox"/> Ψυχοπαιδαγωγική εκτίμηση μαθητή/τριας (αν υπάρχει)  |  |