# Α Ι Τ Η Σ Η

**& ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

|  |
| --- |
| * **Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ‘Χ’ στις επιθυμητές επιλογές**
 |
| * **Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά**
 |

Προς τη Διεύθυνση του Δημοτικού Σχολείου 2ου, 4ου και 15ου Καλαμαριάς

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  | **Α’ ΕΓΓΡΑΦΗ:** |  |
|  |  |  |
|  | **ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ:** |  |
| **ΤΑΞΗ** | **ΠΙΣΤ** | **ΝΗΠ** | **ΕΜΒ** | **ΔΙΕΥΘ** | **ΟΛΟΗΜ** | **Α.Δ.Υ.** |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Σας παρακαλώ να εγγράψετε

τ... ……………………………..... μου

στα Σχολεία 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

|  |
| --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ** |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ:** |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΦΥΛΟ:** | **ΑΓΟΡΙ**: |  | **ΚΟΡΙΤΣΙ** |  |  | **Α.Μ.Κ.Α. :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΟΠΟΣ: ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:** |  | **ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:****ΑΡΡΕΝΩΝ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ):** |  | **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:** |  | **ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ: ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** |  |  |  | **:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | **Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  | **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |
|  |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |
|  |  |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
|  |  |  |
| **ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ** |  |  | **ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ** |  |
|  |  |  |
| **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  |  | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:** | **Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** |
| **ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ****Ο ΠΑΤΕΡΑΣ****Η ΜΗΤΕΡΑ Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι και κηδεμόνες,****τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του****ΑΛΛΟΣ νόμιμου κηδεμόνα:** |  | **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΟΝΟΜΑ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  |  |  |  |  |   |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ** |
| **Έχει το παιδί αδερφό ή αδερφή που φοιτά τώρα στα σχολεία μας;**ΟΧΙ ΝΑΙ. Φοιτά στο ...... Δ.Σ. Καλαμαριάς |

-

**→**

1

|  |
| --- |
| **Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| **Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ‘Χ’ στις επιθυμητές επιλογές.****Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Είναι ο πατέρας εν ζωή;**   |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Είναι η μητέρα εν ζωή;**   |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Είναι οι γονείς σε διάσταση;**   |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;  |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ποιος έχει την επιμέλεια;  |  | Ο ΠΑΤΕΡΑΣ |  | Η ΜΗΤΕΡΑ |
|  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;**   |  | ΝΑΙ |   | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Αν ΟΧΙ, θα χρησιμοποιεί λεωφορείο ή ταξί;  |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  | Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;**   |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  | Αν ΝΑΙ περιγράψτε το: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;** |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  | Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:** |

* + 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

…………………….., …… / …3.. / ..2..0…21..

... ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ......

…………………………………………………..

2