

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ :.....

Επάγγελμα : .....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

Επάγγελμα : .....

Αρ. Δελτ. Ταυτ. : .....

Οδός: ..... Αριθ.:.....

Τ.Κ.: ..... Δήμος: .....

Τηλέφωνα:.....

.....  
Ηλ. Ταχυδρομείο:

.....  
Ημερομηνία:.....

Τον κ. Διευθυντή / Την κα Διευθύντρια

του 2<sup>ου</sup> και του 4<sup>ου</sup> Δημ. Σχολείων Καλαμαριάς.

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την

εγγραφή του παιδιού μου

.....

του .....

στην Α΄ τάξη

των Σχολείων σας

για το σχολικό έτος 2024–2025 .

.... αιτ.....

( υπογραφή )

1. Πιστοποιητικό γέννησης  
(αναζητείται από το σχολείο)
2. Βιβλιάριο Υγείας (φωτοτυπία 1<sup>ης</sup>  
σελίδας και σελίδων εμβολίων)
3. Βεβαίωση παρακολούθησης  
νηπιαγωγείου
4. Ατομικό δελτίο υγείας μαθητή
5. Αποδεικτικό δ/σης κατοικίας  
(Φωτοτυπία 1<sup>ης</sup> σελ. εντύπου Ε1)
6. Αίτηση εγγραφής στο ολοήμερο  
(εφόσον επιθυμείτε)