Α) Είμαι κηδεμόνας του μαθητή/τριας: _____

ο/η οποίος/α είναι στον πίνακα των κληρωθέντων για τη φοίτηση του/της στην Α΄ τάξη του 2ου Πειραματικού Γυμνασίου Κιλκίς για το σχολικό έτος 2025-26.

Β) Αιτούμαι την εγγραφή του παιδιού μου στο 2ο Πειραματικό Γυμνάσιο Κιλκίς

Γ) Δηλώνω πως δεύτερη ξένη γλώσσα την οποία διδάχτηκε στο Δημοτικό το παιδί μου (ή η αιτιολογημένη αίτηση μου για αλλαγή ξένης γλώσσας, που έγινε αποδεκτή από το Διευθυντή του Δημοτικού) είναι τα: ……

Δ) Επιθυμώ να ενημερώνομαι για τις απουσίες του παιδιού μου, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία που αφορά τη φοίτηση των μαθητών (Υπουργική Απόφαση 106545/ΓΔ4 /ΦΕΚ 120/23-1-2018 όπως ισχύει και εφαρμόζεται με τις σχετικές τροποποιήσεις),
ως εξής (αριθμήστε κατά σειρά προτίμησης τον τρόπο επικοινωνίας του σχολείου μαζί σας) **:**

- στον λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): _____ _____
- με sms στο κινητό τηλέφωνο:
  Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι: Τηλ 1: .....
  Τηλ 2: ..... Τηλ 3: .....
- Η διεύθυνση αλληλογραφίας είναι: **Οδός**.....

Αριθ.:.....

Περιοχή ..... **Τ.Κ**: .....

Ε) Δηλώνω υπεύθυνα πως και ο έτερος γονέας **(μητέρα ή <u>πατέρας</u> ανάλογα)** του παιδιού μου **συμφωνεί με την εγγραφή αυτή**

Ονοματεπώνυμο ετέρου γονέα: ……
Τα τηλέφωνα επικοινωνίας του είναι: Τηλ 1: ……Τηλ 2: ……
E-mail : ……

ΣΤ) Εγκρίνω…….. (**Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα**) τη χρήση των στοιχείων τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας του σχολείου με το παιδί μου (απαραίτητα και για την εξ αποστάσεως ασύγχρονη διδασκαλία όπως με την πλατφόρμα Πανελλήνιου Σχολικού Δικτύου):
Κινητό τηλέφωνο μαθητή/μαθήτριας:.....……
Email μαθητή/μαθήτριας: …… (Πανελλήνιο Σχολικό Δίκτυο)

Email μαθητή/μαθήτριας: …… (άλλο διαθέσιμο)

Ζ) Εγκρίνω…….. (Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα) τη δημοσίευση οπτικοακουστικού υλικού (φωτογραφίες, βίντεο, μαγνητοφωνήσεις), στο οποίο απεικονίζεται ο γιος / η κόρη μου, κατά τη συμμετοχή του/ της σε εκπαιδευτικές δραστηριότητες, που υλοποιούνται στο πλαίσιο δραστηριοτήτων και σκοπών του Σχολείου, στις οποίες συμμετέχει το παιδί μου. Συμφωνώ το υλικό αυτό να δημοσιοποιηθεί σε έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα μαζικής ενημέρωσης καθώς και να προβληθεί σε εκδηλώσεις ενημέρωσης και επιστημονικές συναντήσεις με εκπαιδευτικούς σκοπούς που εγκρίνονται από το Υπουργείο Παιδείας, το ΕΠ.Ε.Σ του σχολείου και τον Σύλλογο Διδασκόντων. Οι φωτογραφίες και μαγνητοσκοπήσεις μπορούν να χρησιμοποιηθούν αφού πρώτα έχει γίνει επεξεργασία με τέτοιο τρόπο, ώστε να προσαρμοστούν στους χρόνους των αναγκών μετάδοσής τους, μόνες ή σε συνδυασμό με άλλο υλικό για οποιονδήποτε εκπαιδευτικό, πληροφοριακό ή προωθητικό μη εμπορικό σκοπό σε οποιοδήποτε κοινό εντός ή εκτός Ελλάδος.

Η) Εγκρίνω……..... (Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα τη συμμετοχή του παιδιού μου σε μετακινήσεις πεζή εντός του αστικού ιστού για τις ανάγκες υλοποίησης σχολικών δράσεων.

Θ) Εγκρίνω……..... (Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ αντίστοιχα) να δοθούν τα προσωπικά μου στοιχεία επικοινωνίας (email, τηλέφωνο, διεύθυνση κατοικίας) στο Σύλλογο Γονέων του Σχολείου προκειμένου να ενημερώνομαι για τις εκδηλώσεις του Συλλόγου Γονέων.

Ι) Θα προσκομίσω (δια ζώσης ή με έγκυρη ηλεκτρονική αποστολή) στο σχολείο το **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή** (ΑΔΥΜ) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον αρμόδιο γιατρό, μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.