

**Αίτηση εγγραφής/Υπεύθυνη Δήλωση στα 26° & 80° Δημοτικά Σχολεία Θεσσαλονίκης****Σχολικό έτος: 2025-26**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή στα 26° & 80° Δημοτικά Σχολεία Θεσσαλονίκης του παιδιού μου, με τα παρακάτω στοιχεία, την ορθότητα των οποίων υπεύθυνα δηλώνω:

**Μόνο τα στοιχεία με αστερίσκο ( \* ) συμπληρώνει ο γονέας/κηδεμόνας**

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ                                                                          |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| *Επώνυμο:                                                                                      | *Τόπος γέννησης:                                                                     |
| *Όνομα:                                                                                        | *Ιθαγένεια:                                                                          |
| *Φύλο:                                                                                         | *Διεύθυνση                                                                           |
| *ΑΜΚΑ:                                                                                         | *Τ. Κώδικας:                                                                         |
| *Ημερ.Γέννησης:                                                                                | *Περιοχή:                                                                            |
| *Τάξη εγγραφής:                                                                                | *Τηλ. Οικίας:                                                                        |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ                                                                             | ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ)                                                |
| Ονοματεπώνυμο 1 <sup>ου</sup> κηδεμόνα:<br>.....                                               | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ<br>ΟΙΚΟΓ.ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΓΙΑ<br>ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ)     ΝΑΙ /ΟΧΙ                   |
| *Ιδιότητα 1 <sup>ου</sup> κηδεμόνα: Πατέρας ..... Μητέρα.....<br>Άλλος/η: (διευκρινίστε) ..... | ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΝΑΙ /ΟΧΙ                                                      |
| *Ονοματεπώνυμο 2 <sup>ου</sup> κηδεμόνα<br>.....                                               | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΝΗΠ/ΓΕΙΟΥ:     ΝΑΙ/ΟΧΙ                                                      |
| *Ιδιότητα 2 <sup>ου</sup> κηδεμόνα: Πατέρας ..... Μητέρα.....<br>Άλλος/η: (διευκρινίστε).....  | ΑΔΥΜ:                             ΝΑΙ / ΟΧΙ                                          |
| *Κινητό Μητέρας:                                                                               | ΕΜΒΟΛΙΑ:                         ΝΑΙ / ΟΧΙ                                           |
| *Κινητό Πατέρα:                                                                                | ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ:                    ΝΑΙ / ΟΧΙ                                             |
| *Κινητό κηδεμόνα (αν είναι άλλος):                                                             | ΟΛΟΗΜΕΡΟ:                      ΝΑΙ / ΟΧΙ                                             |
| *ΑΦΜ μητέρας:                                                                                  | ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΩΡΑ ΑΠΟΧ. : 14.55´                                                          |
| *ΑΦΜ πατέρα:                                                                                   | ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΩΡΑ ΑΠΟΧ. : 15.50´                                                          |
| *ΑΦΜ κηδεμόνα (αν είναι άλλο πρόσωπο):<br>.....                                                | ΜΑΘΗΤΙΚΟΙ ΟΜΙΛΟΙ:           17.30´                                                   |
| *email μητέρας:                                                                                | ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ:                 ΝΑΙ / ΟΧΙ                                               |
| *email πατέρα:                                                                                 | ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ:     ΝΑΙ /<br>ΟΧΙ<br>ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ:                    ΝΑΙ / ΟΧΙ      |
| Email κηδεμόνα (αν είναι άλλο πρόσωπο):                                                        | ΙΑΤΡΙΚΑ-ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΑ: ΝΑΙ /<br>ΟΧΙ<br>ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ:                    ΝΑΙ /<br>ΟΧΙ |
| *ΑΔΤ/ΑΡ.ΔΙΑΒ.<br>μητέρας.....                                                                  | Υ.Δ. ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ:            ΝΑΙ/ΟΧΙ<br>ΕΚΚΡΕΜΕΙ:                        ΝΑΙ /ΟΧΙ     |
| *ΑΔΤ/ΑΡ.ΔΙΑΒ.<br>πατέρα.....                                                                   |                                                                                      |
| *ΑΔΤ/ ΑΡ.ΔΙΑΒ. κηδεμόνα(αν είναι άλλο πρόσωπο):                                                |                                                                                      |

|       |  |
|-------|--|
| ..... |  |
|-------|--|

**A/A:** .....

Θεσσαλονίκη, ...../ 03/2025

(Υπογραφή) Ο γονέας/κηδεμόνας