

Α Ι Τ Η Σ Η & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ

Συμπληρώνονται από την υπηρεσία

ΑΑ	ΤΑΞΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ				ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ		
						Α' ΕΓΓΡΑΦΗ	☐	
						ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ	☐	
ΠΙΣΤ	ΝΗΠ	ΕΜΒ	ΟΔΟΝΤ	ΟΦΘΑΛ	ΚΑΡΔ	ΔΙΕΥΘ	ΟΛΟΗΜ	Α.Δ.Υ.

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'Χ' στις επιθυμητές επιλογές.

Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ..... παρακάτω κηδεμονευομεν..... μου στο Σχολείο σας.

- Δηλώνω υπεύθυνα πως όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι ορθά.
- Γνωρίζω πως η υπηρεσία θα αναζητήσει αυτεπάγγελα τα απαραίτητα πιστοποιητικά

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ				ΟΝΟΜΑ									
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ ☐	ΚΟΡΙΤΣΙ ☐	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			-			-	2	0		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ			ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ							
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ			ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ			ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		Τ.Κ.								
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ		ΠΑΤΕΡΑ		ΟΙΚΙΑΣ		ΑΛΛΟ						

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ												
ΟΝΟΜΑ												
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ												
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ EMAIL												
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			-									

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ												
ΟΝΟΜΑ												
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ												
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ EMAIL												
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			-									

Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:

☐ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ☐ Η ΜΗΤΕΡΑ☐ ΑΛΛΟΣ

Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι κηδεμόνες, συμπληρώστε τα στοιχεία κηδεμόνα:

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ												
ΟΝΟΜΑ												
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ												
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ EMAIL												
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			-									

ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ

Έχει το παιδί αδερφό ή αδερφή που φοιτά τώρα στο σχολείο μας;

☐ ΟΧΙ☐ ΝΑΙ. Φοιτά στη τάξη.

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' 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

Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;;

☐ ΠΑΤΕΡΑΣ

☐ ΜΗΤΕΡΑ

4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;

5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε το παρακάτω:

6. Έχει διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη παρακάτω:

7. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:

8. Συγκατάθεση για την ανάρτηση φωτογραφιών και βίντεο του παιδιού στον σχολικό ιστότοπο

Προϋπόθεση:

ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Επιτρέπω στον υπεύθυνο της ιστοσελίδας του σχολείου, σχετικά με πιθανή εμφάνιση του παιδιού μου να εμφανίζεται με την παραπάνω προϋπόθεση του Πανελλήνιου Σχολικού Δικτύου στο site:
<https://blogs.sch.gr/dimkantacha/>

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα:

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του παιδιού μου από το Ολοήμερο Πρόγραμμα τις:

☐ 15:00

☐ 16:00

*Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

***με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα**

☐	Λογαριασμός
☐	ΔΕΚΟ Μισθωτήριο
☐	οικίας Βιβλιάριο υγείας
☐	Βεβαίωση νηπιαγωγείου
☐	ΑΔΥΜ
☐	Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ
☐	Γνωμάτευση Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου
☐	Υπεύθυνη δήλωση συναίνεσης έτερου γονέα

Ο υπογραφόμενος γονέας/κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

.....,/3/2024

Ο/Η Αιτ.....
(Υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο)