

Μη σημειώνετε στον χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το Σχολείο.							
α/α	Ημερομηνία	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (προσκόμιση / επίδειξη)					
	 Μαρτίου 202..	Βιβλ. Υγείας	ΑΔΥΜ	Δ/νση Κατοικ.	Βεβ. Νηπιαγ.	Δικαιολ. Αλλοδαπών	Επιθυμώ Φοίτηση στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία και βάλτε ☐ στις αντίστοιχες επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

ΠΡΟΣ

Επώνυμο: _____

Τη Δ/νση του 4^{ου} Δημοτικού Σχολείου Μελισσίων

Όνομα: _____

Σωκράτους 24

151 27 Μελίσσια

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: _____

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή
του παιδιού μου στην Α΄ Τάξη του Σχολείου σας,
για το σχολικό έτος 202.. – 202..

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ													
ΕΠΙΘΕΤΟ:				ΟΝΟΜΑ:									
ΦΥΛΟ:	Αγόρι ☐ Κορίτσι ☐			ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΗΜΕΡΑ	-		ΜΗΝΑΣ	-		ΕΤΟΣ		
ΑΜΚΑ:	Συμπληρώστε σωστά και τα 11 ψηφία του ΑΜΚΑ: →												
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:				ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:									
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:				Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:									
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (Συμπληρώστε όσα κρίνεται αναγκαία.)	☐ οικίας:			πατέρα:			μητέρας:						
	☐ εργασίας πατέρα & μητέρας:			@ email:			@ email:						

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΕΠΙΘΕΤΟ:		ΕΠΙΘΕΤΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		ΟΝΟΜΑ:		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		
ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ:		ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ:		
Την επιμέλεια του παιδιού έχουν:	Και οι δύο γονείς ☐	Ο πατέρας ☐	Η μητέρα ☐	Άλλο πρόσωπο ☐

Αν η επιμέλεια έχει δοθεί **στον ένα γονέα**, παρακαλούμε προσκομίστε σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.
Αν οι γονείς δεν είναι οι κηδεμόνες του παιδιού, παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του κηδεμόνα.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ			
ΕΠΙΘΕΤΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		ΓΡΑΜΜΑΤ. ΓΝΩΣΕΙΣ:	

Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά, θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του σχολείου.

Το παιδί θα αποχωρεί μόνο του από το σχολείο;		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐
Αν ΟΧΙ, τότε ποιος θα το συνοδεύει;			
Αντιμετωπίζει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας που απαιτεί εξειδικευμένη αντιμετώπιση από το Σχολείο;		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐
		(αν ΝΑΙ, περιγράψτε το ακολούθως)	
Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐
(αν ΝΑΙ, περιγράψτε τη και προσκομίστε σχετική διάγνωση από ΚΕΔΔΥ ή αναγνωρισμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο)			
Είναι το παιδί αλλεργικό σε κάποιο είδος τροφής που καθ' οιονδήποτε τρόπο μπορεί να του προσφερθεί στο σχολείο; (π.χ. κέρασμα από συμμαθητή κ.λπ.)		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐
		(αν ΝΑΙ, σημειώστε ακολούθως)	
Έχει ο μαθητής/ρια αδερφό/ή στο Σχολείο;		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐
Αν ΝΑΙ γράψτε σε ποια τάξη;			
Επιτρέπω να φωτογραφίζεται και να βιντεοσκοπείται το παιδί μου σε δραστηριότητες του σχολείου και να ανεβαίνουν αυτά στην ιστοσελίδα ή έντυπα του Σχολείου ή του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων		ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐

Με την υποβολή της αίτησης- δήλωσης αυτής δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του παιδιού που εγγράφεται στο σχολείο σας και πως τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Μελίσσια, ____ Μαρτίου 202..
Ο/Η Γονέας/Κηδεμόνας

(Ονοματεπώνυμο ολογράφως και υπογραφή)