# Α Ι Τ Η Σ Η

**& ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



* **Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ‘Χ’ στις επιθυμητές επιλογές**
* **Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά**

Προς τη Διεύθυνση των 26ου & 80ου Δημοτικών Σχολείων Θεσσαλονίκης

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | | | **ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ** | | | |
|  |  | | | **Α’ ΕΓΓΡΑΦΗ:**  **ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ:** | | | |
| **ΤΑΞΗ** | **ΠΙΣΤ** | **ΝΗΠ** | **ΕΜΒ** | | **ΔΙΕΥΘ** | **ΟΛΟΗΜ** | **Α.Δ.Υ.** |
|  |  |  |  | |  |  |  |

* Σας παρακαλώ να εγγράψετε

τ... παρακάτω κηδεμονευομεν... μου

στο Σχολείο σας.

* Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή.

● Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ** | | | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ:** |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΦΥΛΟ:** | **ΑΓΟΡΙ**: |  | **ΚΟΡΙΤΣΙ** |  |  | **Α.Μ.Κ.Α. :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΟΠΟΣ: ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:** |  | **ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:**  **ΑΡΡΕΝΩΝ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ):** |  | **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:** |  | **ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ: ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** |  |  |  | **:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΙΝΗΤΑ  ΤΗΛΕΦΩΝΑ** | **ΠΑΤΕΡΑ** | | **ΜΗΤΕΡΑ** | |  |  |  |  | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |

**ΟΝΟΜΑ**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ**

**ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ**

**ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ**

**Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:**

**ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ**

**Ο ΠΑΤΕΡΑΣ**

**Αν οι φυσικοί γονείς**

**Η ΜΗΤΕΡΑ δεν είναι και κηδεμόνες,**

**τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του**

**ΑΛΛΟΣ νόμιμου κηδεμόνα:**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ**

**ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ**

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

ΟΧΙ ΝΑΙ.

Φοιτ... στ.... ................. τάξ.....

1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ποιος έχει την επιμέλεια; |  | Ο ΠΑΤΕΡΑΣ |  | Η ΜΗΤΕΡΑ |
|  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;** |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Αν ΟΧΙ, θα χρησιμοποιεί λεωφορείο ή ταξί; |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;** | | | | |  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |
| Αν ΝΑΙ περιγράψτε το: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:** |

* + Συνυποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου

Βιβλιάριο εμβολιασμών

Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας

Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή

Απόφαση ή Συμφωνητικό Επιμέλειας Ιατρική Γνωμάτευση

Γνωμάτευση ΚΕΣΥ

Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

Θεσσαλονίκη., …… / 3 / ..2..0…22

... ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ......

…………………………………………………..

2

**Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε ‘Χ’ στις επιθυμητές επιλογές.**

**Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.**