**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ – ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

ΠΡΟΣ: **1ο** Δημοτικό Σχολείο Καλυβίων ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………………

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ ………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Επάγγελμα πατέρα |  | Τηλ: |
| Επάγγελμα μητέρας |  | Τηλ: |
| Συγγενής |  | Τηλ: |
| Συγγενής |  | Τηλ |

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΤΟΠΟΣ ΟΔΟΣ |  | ΑΡΙΘΜ |  | Τ.Κ |  |

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΣΧΟΛ  ΦΟΙΤΗΣΗΣ |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΣΧΟΛ ΦΟΙΤΗΣΗΣ |  |

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |

Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας 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

Καλύβια …/…./……..

Ο/Η Αιτών/ - ούσα

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ | (1) ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΔΥ/ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Κ.Α. |
|  | (2) ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  | (3) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ |
|  | (4) ΕΜΒΟΛΙΑ |
|  | (5) ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ |