

Μη σημειώνετε στον χώρο αυτό. Θα συμπληρωθεί από το Σχολείο.							
α/α	Ημερομηνία	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (προσκόμιση / επίδειξη)					
	 Μαρτίου 2021	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 1^{ου} Δημοτικού Σχολείου Μελισσίων

Θερμοπυλών 4

Όνομα: _____

15127 Μελίσσια

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: _____

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή του παιδιού μου στην Α΄ Τάξη του Σχολείου σας, για το σχολικό έτος 2021 – 2022.

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 κρίνετε αναγκαία.)	📞 οικίας:			📞 πατέρα:			📞 μητέρας:						
	📞 εργασίας πατέρα&μητέρας:			@ e-mail:			@ e-mail:						

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 2021
Ο/Η Γονέας/Κηδεμόνας

.....
(Ονοματεπώνυμο ολογράφως και υπογραφή)