

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΑΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ		
	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΔΙΑΤΙΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ			Α' ΕΓΓΡΑΦΗ:		
				ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ:		
ΤΑΞΗ	ΠΙΣΤ.	ΝΗΠ	ΕΜΒ	ΔΙΕΥΘ	ΟΛΟΗΜ	Α.Δ.Υ.Μ



- Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές
- Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

Προς τη Διεύθυνση των 40^{ου} Δημοτικού Σχολείου Θεσσαλονίκης

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ... παρακάτω κηδεμονομεν... μου στο σχολείο σας.
- Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή.
- Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ:	<input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙ:	<input type="checkbox"/>	Α.Μ.Κ.Α.:		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		-	
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ)				ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ				E-MAIL:	Μητέρα:		
					Πατέρα:		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ	ΠΑΤΕΡΑ	ΣΤΑΘΕΡΟ	ΑΛΛΟΣ (.....)	ΑΛΛΟΣ (.....)		

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ			
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		-	

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ			
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		-	

Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣΕΙΝΑΙ:

ΟΙΓΟΝΕΙΣ	<input type="checkbox"/>
Ο ΠΑΤΕΡΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΗΜΗΤΕΡΑ	<input type="checkbox"/>
ΑΛΛΟΣ	<input type="checkbox"/>

Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι και κηδεμόνες, Συμπληρώστε στοιχεία του νόμιμου κηδεμόνα:

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ			
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		-	

ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ

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

ΟΧΙ ΝΑΙ. Φοιτά/ούν στην/ις, τάξη/εις

Ζ.ΠΡΟΣΘΕΤΑΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές.
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά.

- | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
| 2. Είναι η μητέρα εν ζωή; | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
| 3. Είναι οι γονείς σε διάσταση; | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
| 4. Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
| Ποιος έχει την επιμέλεια; | <input type="checkbox"/> ΟΠΑΤΕΡΑΣ | <input type="checkbox"/> ΗΜΗΤΕΡΑ |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΩΝ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ
(ονοματεπώνυμο/α)

(Τηλέφωνο/α)

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 εκπαιδευτικοί για το παιδί σας, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:

- Συνοπτοβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου
- Βιβλιάριο εμβολιασμών
- Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας
- Αίτηση εγγραφής στο Ολοήμερο Πρόγραμμα
- Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή
- Απόφαση Επιμέλεια
- Ιατρική Γνωμάτευση
- Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ
- Γνωμάτευση Δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

Θεσσαλονίκη,...../...../.....20.....

...ΑΙΤ.....ΚΑΙ ΔΗΛ.....

.....