

# ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΑΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ				
		Α' ΕΓΓΡΑΦΗ: <input type="checkbox"/>				
		ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ: <input type="checkbox"/>				
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 του 6<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Ξάνθης

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε 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	
ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ		ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΟΥΥ ΑΡΡΕΝΩΝ	
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ)		ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		E-MAIL	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ			

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

**Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:**

ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ	<input type="checkbox"/>
Ο ΠΑΤΕΡΑΣ	<input type="checkbox"/>
Η ΜΗΤΕΡΑ	<input type="checkbox"/>
ΑΛΛΟΣ	<input type="checkbox"/>

Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι και κηδεμόνες, τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του νόμιμου κηδεμόνα:

**Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ	
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

**ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ**

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

 ΟΧΙ ΝΑΙ.

## Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

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. Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Συνηυποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά: \_\_\_\_\_, ..... / ..... / .....

Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου  
Πιστοποιητικό 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  
Αίτηση εγγραφής σε: ΖΕΠ  ΠΕΔ

.....  
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)