

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^{ου} 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. Έχει το παιδί αλλεργία; Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη: ΝΑΙ ΟΧΙ

8. Παίρνει το παιδί φαρμακευτική Αγωγή; ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ περιγράψτε τη: _____

9. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω:

- Συνοψοβάλλω 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)