

Α/Α.....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Α.Μ.....

Προς **9ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ** Π.Ε. Β΄ Αθήνας

Αρ. Πρωτ.: .....

Ημερομηνία.....

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ΠΑΤΕΡΑ	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ –ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ –ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (email)	Π	Τηλ.	ΣΠ
			Π
	Μ		Μ
			ΑΛΛΟ

**1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	

**2.ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Τόπος		Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.	
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ							

**3.ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Η΄ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Όνοματεπώνυμο			Σχολείο φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο			Σχολείο φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο			Σχολείο φοίτησης	

**4.ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ. Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθήτριας**

Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

ΕΙΔΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ(ΔΙΑΣΤΑΣΗ /ΔΙΑΖΥΓΙΟ/ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ).....

**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.**

Συνημμένα	<input type="checkbox"/>	Γνωμάτευση ΚΕΣΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α.
	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό κατοικίας
	<input type="checkbox"/>	Επιμέλεια

ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, .....-.....- 2023

.....

Ο/Η Αιτών/-ούσα(ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)