ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

στην Α΄ τάξη Δημοτικού 19ου Δ.Σ. Ιωαννίνων

Προς: την Διεύθυνση Π.Ε. Ιωαννίνων

***Συμπληρώνονται από τον/την αιτούντα/ούσα**

Ημερομηνία: …….

Αριθ. Πρωτ.: …….

ΤΑΞΗ	ΑΙΤΗΣΗ	ΟΛΟΗΜΕΡΟ	ΕΜΒΟΛΙΑ	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
	Α΄ΕΓΓΡΑΦΗ ☐ **ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ** ☐ **ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ** ☐	**Π.Ζ.** ☐ **15:00** ☐ **16:00** ☐ **17:30** ☐	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐	**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΚΟ:** ☐ **ΜΙΣΘΩΤΗΡΙΟ:** ☐ **ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΦΟΡΙΑΣ:** ☐ **ΑΛΛΟ: απαιτούνται δύο τύποι** **1. ……** **2. ……**
ΑΔΥΜ	**ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ**	**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΧΡΟΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**	**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**	**ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**
ΝΑΙ ☐ **ΟΧΙ** ☐	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐	……

***Συμπληρώνονται από το Σχολείο**

Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ				ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ				ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
		ΝΑΙ:		**ΟΧΙ:**		**ΝΑΙ:**		**ΟΧΙ:**		

Η/Ο υπογράφουσα /ων γονέας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, όπως και τα δικαιολογητικά - έγγραφα που επισυνάπτω.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ						
ΕΠΩΝΥΜΟ:					ΟΝΟΜΑ:	
ΦΥΛΟ:	ΑΓΟΡΙ		ΚΟΡΙΤΣΙ		Α.Μ.Κ.Α.	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	**……../ …… / ……**
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ)						
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:						
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:						
ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ						

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**	
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
E-mail:		E-mail:	

Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ		**Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**	
ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ☐ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ ☐ Η ΜΗΤΕΡΑ ☐ ΑΛΛΟΣ ☐	Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι και κηδεμόνες, τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του νόμιμου κηδεμόνα.	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
		ΟΝΟΜΑ:	
		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
		e-mail:	
		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	

ΣΤ. ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΑΞΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΑΞΗ:	

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
Βάλτε **Χ** στις επιθυμητές επιλογές (όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά)

1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ☐ Ναι ☐ Όχι
2. Είναι η μητέρα εν ζωή; ☐ Ναι ☐ Όχι
3. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ☐ Ναι ☐ Όχι

   Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ☐ Ναι ☐ Όχι

   Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; ……(πατέρας/μητέρα)
4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ☐ Ναι ☐ Όχι

   Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; ……..
5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ☐ Ναι ☐ Όχι

   Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το παρακάτω

   ……

   ……

   ……

   ……
6. Έχει διαγνωσθεί με μαθησιακές δυσκολίες; ☐ Ναι ☐ Όχι

   Αν ΝΑΙ, περιγράψτε παρακάτω:

   ……

   ……

   ……

   ……

Ιωάννινα, …… / …… / 2024

Ο γονέας / κηδεμόνας

_____