

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ 1^ο 5^ο ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ**

Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ___ παρακάτω κηδεμονευομεν_ στην Α΄ τάξη του σχολείου σας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		
ΑΜΚΑ:		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		
ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		
ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:		
ΝΟΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		T.K.
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ (Π.Χ. ΟΙΚΙΑΣ,ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ,ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ,ΕΡΓΑΣΙΑΣ Κ.Α.)
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 3:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 4:		

EMAIL ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
(ΜΕ ΚΑΘΑΡΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ ΟΠΩΣ Π.Χ. ΚΑΤΩ ΠΑΥΛΑ Κ.Λ.Π.)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ «Χ» ΣΤΙΣ ΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ

Το παιδί θα φοιτήσει στο ολοήμερο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Έχει το παιδί αδερφό/ή που φοιτά τώρα στο σχολείο μας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Αν όχι ποιος/οι θα το συνοδεύουν;			
ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:	Ο ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="checkbox"/>	Η ΜΗΤΕΡΑ <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟΣ <input type="checkbox"/>
ΑΝ ΟΙ ΦΥΣΙΚΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	ΕΠΙΘΕΤΟ:		
	ΟΝΟΜΑ:		

Αλεξάνδρεια

Ο κηδεμόνας

.....
Ονοματεπώνυμο και υπογραφή

Συμπληρώνονται από την υπηρεσία:

.....Πιστοποιητικό Γέννησης (Γίνεται αυτεπάγγελτη αναζήτηση από το σχολείο)
.....Βεβαίωση Νηπιαγωγείου
.....Αποδεικτικό στοιχείο δ/σης κατοικίας (επίδειξη πρωτοτύπου και φωτοτυπία εγγράφου)
.....Εμβόλια (επίδειξη πρωτοτύπου και φωτοτυπία η σελίδα του μπλε βιβλιαρίου του μαθητή)
.....ΑΔΥΜ (έως το Σεπτέμβρη)
.....Αίτηση για φοίτηση στο Ολοήμερο (προαιρετικά)