|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤA  ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΑ 1ο και 5ο ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ** | **ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025** | | | | | | | | | |
| Συμπληρώνονται από το σχολείο | | | | | | | | | |
| A/A | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | | | ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ | | | | |
|  |  | | | | 1ης ΕΓΓΡΑΦΗΣ : | | |  | |
| ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ: | | |  | |
| ΤΑΞΗ | ΣΥΝΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ | | | | | | | |
| ΠΙΣΤ. | ΝΗΠ. | ΕΜΒ. | | ΔΙΕΥΘ. | ΟΛΟΗΜ. | | ΑΔΥΜ |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
| * ***Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ..... παρακάτω κηδεμονευομεν..... μου στο Σχολείο σας.*** * ***Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που σας υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή*** * ***Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης που απαιτείται για την εγγραφή*** | | | | | | | | | | |
| **Παρακαλούμε για τη συμπλήρωση των ακόλουθων σημαντικών για εμάς στοιχείων του/της μαθητή/τριας με πεζά γράμματα. Βάλτε "Χ" στις επιθυμητές επιλογές. Τα στοιχεία που θα αποτυπώσετε θα φυλαχθούν εμπιστευτικά στο αρχείο του Σχολείου μας.** | | | | | | | | | | |

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ:** |  | | **ΟΝΟΜΑ:** | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **ΦΥΛΟ:** | **ΑΓΟΡΙ  ΚΟΡΙΤΣΙ ** | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  | | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  | **-** | **2** | **0** | **1** | **8** | | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:)** |  | **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:** | |  | | **ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** |  |
|  |  | |  | |  | | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  | **ΠΕΡΙΟΧΗ:** | |  | | **Τ.Κ.:** |  |

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | | |  | | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | | |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ:** | |  |  | | **ΕΠΙΘΕΤΟ:** | |  |
|  |  | | |  | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | |  |  | | **ΟΝΟΜΑ:** | |  |
|  |  | | |  | |  | |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:** | |  |  | | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:** | |  |
| **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:** | |  |  | | **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:** | |  |
|  |  | | |  | |  | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  | |  | | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  | |

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΤΕΡΑ** | | | |  | | | **ΜΗΤΕΡΑΣ** | | |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** | |  |  | | | **ΚΙΝΗΤΟ:** | | |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** | |  |  | | | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | |
| **Ε-MAIL:** | |  |  | | | **Ε-MAIL:** | | |  |
| **THΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:** | |  |  | | | **ΑΛΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** | | |  |

**Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΗΝ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ ΕΧΟΥΝ:** | |  | **ΑΝ ΑΛΛΟΣ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | |
| **ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ:** | **......** |  | **ΕΠΙΘΕΤΟ:** |  |
| **Ο ΠΑΤΕΡΑΣ:** | **......** |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **Η ΜΗΤΕΡΑ:** | **......** |  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:** |  |
| **ΑΛΛΟΣ:** | **......** |  | **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:** |  |
|  |  |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  | |

**Ε. ΑΔΕΡΦΙΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Το παιδί σας έχει άλλα αδέρφια που φοιτούν στο σχολείο μας;** | | | | | **ΝΑΙ  ΟΧΙ ** | | |
|  |  | | |  | |  | |
| **ΑΝ ΝΑΙ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΔΕΡΦΩΝ** | | **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΔΕΡΦΩΝ** | | | | **ΤΑΞΗ** |
| **1.** |  | | | |  |
| **2.** |  | | | |  |
| **3.** |  | | | |  |

**ΣΤ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |
| --- |
| **ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ: Τα στοιχεία που θα αποτυπώσετε θα φυλαχθούν εμπιστευτικά στο αρχείο του Σχολείου μας.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; | | | | **ΝΑΙ ** | | | | | | **ΟΧΙ ** | |
| 2. Είναι η μητέρα εν ζωή; | | | | **ΝΑΙ ** | | | | | | **ΟΧΙ ** | |
| 3. Είναι η γονείς σε διάσταση; | | | | **ΝΑΙ ** | | | | | | **ΟΧΙ ** | |
| Αν ΝΑΙ υπάρχει σε εκκρεμότητα κηδεμονία; | | | | | | **ΝΑΙ ** | | | | **ΟΧΙ ** | |
| Αν ΝΑΙ ποιος έχει την επιμέλεια; | | | **Ο ΠΑΤΕΡΑΣ ** | | | | | | | | **Η ΜΗΤΕΡΑ ** |
|  | | |  | | | | | | | |  |
| **ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΑΠΟΧΩΡΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ;** | | | | | | | **ΝΑΙ  ΟΧΙ ** | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΨΟΥΝ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΑΣΜΑ Ή ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ ΕΚΤΑΚΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ** | | | | | | | | | | | |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | | | | | | | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | | | |
| **1.** |  | | | | | | |  | | | |
| **2.** |  | | | | | | |  | | | |
| **3.** |  | | | | | | |  | | | |

**ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΑΡΞΗ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΜΑΘΗΤΗ:** | | **ΝΑΙ  ΟΧΙ ** | | |
|  |  | |  |  |
| **ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΛΥΣΤΕ ΤΟ:** | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΓΕΙΑ-ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ**: | ΕΚΚΡΕΜΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΠΑΘΗΣΕΙΣ-ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΑΡΞΗ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΗΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗΣ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ:** | | **ΝΑΙ  ΟΧΙ ** | | |
|  |  | |  |  |
| **ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΗ ΜΑΘΗΔΙΑΚΗ ΔΥΣΚΟΛΙΑ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΛΥΣΤΕ ΤΗ:** | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Αν επιθυμείτε να προσθέσετε κάτι που έχει σχέση με το παιδί σας και πιστεύετε ότι θα πρέπει να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί του σχολείου μας, παρακαλούμε διατυπώστε το στις σειρές που ακολουθούν:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ....../03/2024*  *...... Κηδεμόνας*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ονοματεπώνυμο & υπογραφή* |