

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

Προς: Την κα Διευθύντρια του 2ου Δημοτικού Σχολείου Αιγινίου της Διεύθυνσης Π.Ε. Πιερίας

► **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Επώνυμο: _____ Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ /201__
Όνομα: _____ Φύλο: _____

► **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

Τόπος: _____ Οδός: _____ Αριθμός: _____
Τηλέφωνο κατοικίας: _____ e-mail: _____

► **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Όνομα πατέρα: _____ Επάγγελμα: _____
Επώνυμο πατέρα: _____ Τηλέφωνο: _____
Όνομα μητέρας: _____ Επάγγελμα: _____
Επώνυμο μητέρας: _____ Τηλέφωνο: _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ
ΑΛΛΟ (Χηρεία, απουσία γονέα κ.λπ.) _____

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ: _____

ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΝΟΜΑ/ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ):

Όνοματεπώνυμο: _____ Τάξη/τμήμα: _____
Όνοματεπώνυμο: _____ Τάξη/τμήμα: _____

► **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Ο/Η παρακάτω υπογραφόμενος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα κι 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.

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: | |
|----------------------------------|--|
| ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | |
| ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ | |
| ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Α.Δ.Υ.Μ.) | |
| ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ | |
| ΔΗΛΩΣΗ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ | |
| ΔΙΑΓΝΩΣΗ Κ.Ε.Σ.Υ. ή ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ | |

Αιγίνιο, ____ Μαρτίου 2022

__ ΔΗΛ__