**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Α.Μ.**

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

**Σχολ. Έτος 2023-24**

ΠΡΟΣ: **5ο Δημοτικό Σχολείο Σαλαμίνας** Ημερομηνία……………..

 Α.Π.: ……..

**1. Στοιχεία Αιτούντα/Αιτούσας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα** |  | **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας** |  | **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου email** |  | **Τηλέφωνο** |  |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |
| **Τόπος Γέννησης** |  |

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τόπος** |  | **Οδός** |  | **Αριθμός** |  | **Τ.Κ.** |  |

**Το οικοδομικό τετράγωνο που διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς**

**α)………………………………………………………………………**

**β)………………………………………………………………………**

**γ)………………………………………………………………………**

**δ)………………………………………………………………………**

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | **Σχολείο φοίτησης** |  |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | **Σχολείο φοίτησης** |  |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | **Σχολείο φοίτησης** |  |

**5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

**Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας**

ΝΑΙ  **🞎** ΟΧΙ **🞎**

α) Εγκεκριμένο από ΚΕΔΔΥ

*(Να επισυνάψετε τα απαραίτητα πιστοποιητικά.)*

 για παροχή: Ειδικής Αγωγής Λογοθεραπείας Παράλληλη στήριξη

β) Υπό αξιολόγηση από KΕΔΔΥ: ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Διαγνωσμένο που δεν έχει, όμως, παραπεμφθεί στο ΚΕΔΔΥ*.*

14. Υπάρχουν ειδικοί λόγοι (π.χ. λόγοι υγείας) που αφορούν το παιδί, για τους οποίους το σχολείο πρέπει να είναι ενήμερο; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν, ΝΑΙ, εξηγήστε: …………….….…………….…………………

……………………………...……….………....................................................................................................

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Επάγγελμα πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Γραμματικές γνώσεις πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Επάγγελμα μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Γραμματικές γνώσεις μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Παρακολούθηση Ολοήμερου προγράμματος: …………….…… ΝΑΙ ΟΧΙ
6. Παρακολούθηση πρωινής ζώνης:………………………………………… ΝΑΙ ΟΧΙ
7. Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
8. Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ ΟΧΙ
9. Είναι οι γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

**Σημείωση: για να γίνει δεκτή η επιμέλεια από ένα μόνο γονέα ή από τρίτο πρόσωπο πρέπει να προσκομιστεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο**.

1. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει; Τηλ:………………………………..

1. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Αν θέλετε προσθέστε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζει το σχολείο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **6. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
| **Ο/Η υπογραφόμεν…. γονέας/κηδεμόνας 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.**…………………………………………………………….**(Τόπος/ημερομηνία)****Ο/Η Αιτών/-ούσα**………..……………………………………….**(Υπογραφή)****ΣΥΝΗΜΜΕΝΑΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ****1……………………………………………****2……………………………………………****3…………………………………………….****4…………………………………………...** |