

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

Προς: 5<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΕΡΑΚΑ

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/2021

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_

**Στοιχεία Πατέρα:**

Όνομα:		Επώνυμο:	
Α.Δ.Τ.:		Επάγγελμα:	
Email:		Τηλ. (Σταθ. & Κιν.):	

**Στοιχεία Μητέρας:**

Όνομα:		Πατρικό Επώνυμο:	
Α.Δ.Τ.:		Επάγγελμα:	
Email:		Τηλ. (Σταθ. & Κιν.):	

Επιμέλεια παιδιού (σε περίπτωση διαζυγίου):
---------------------------------------------

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Περιοχή:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:	
----------	--	-------	--	----------	--	-------	--

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Όνοματεπώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο:	

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ / ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:** Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ο/Η υπογραφόμενος/η Γονέας/Κηδεμόνας 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 που επισυνάπτω.

Γέρακας, \_\_\_/\_\_\_/2021  
Ο/Η Αιτών/ούσα - Δηλών/ούσα

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

Συνημμένα:  Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ / Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.ά.  
 Αποδεικτικό κατοικίας