

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (σύμφωνα με το Π.Δ. 79/2017)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟ ΣΧ.ΕΤΟΣ 2024-25

Προς το 1^ο Δημοτικό Σχολείο ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ημερομηνία: _____

Αρ. Πρωτ.: _____

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
email πατέρα:	Σταθερό τηλ: _____ Κινητό πατέρα: _____ Κινητό μητέρας: _____	email μητέρας: _____

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΟΠΟΣ		ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	
ΟΔΟΙ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΤΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ							

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΕ ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΑ ΣΧΟΛΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας

Ναι Όχι

Οι υπογραφόμενοι γονείς – κηδεμόνες αιτούμαστε την εγγραφή στο 1^ο Δημοτικό Καισαριανής και δηλώνουμε 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 επισυνάπτουμε.

Καισαριανή _____ Μαρτίου 2024

Ο/Η αιτών/-ούσα

Ο/Η αιτών/-ούσα

 ονοματεπώνυμο & υπογραφή

 ονοματεπώνυμο & υπογραφή

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ	ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ		ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ
	<input type="checkbox"/>	Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κλπ.	<input type="checkbox"/> Αίτηση – Δήλωση για Ολοήμερο
	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό Κατοικίας	
	<input type="checkbox"/>	Φωτοτυπία Βιβλιαρίου Υγείας με τα εμβόλια	
	<input type="checkbox"/>	Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου	