

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Προς το Δημοτικό Σχολείο Γλυκόβρυσης

Ημερομηνία.....

Αρ. Πρωτ.

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email) | | Τηλ. |

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ /ΤΡΙΑΣ

| | |
|---------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο | |
| Ημερομηνία γέννησης | |

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

| | | | | | | | |
|-------|--|------|--|---------|--|-----|--|
| Τόπος | | Οδός | | Αριθμός | | T.K | |
|-------|--|------|--|---------|--|-----|--|

3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

| | | | |
|---------------|--|------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο | | Σχολείο φοίτησης | |
| Όνοματεπώνυμο | | Σχολείο φοίτησης | |
| Όνοματεπώνυμο | | Σχολείο φοίτησης | |

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

| | | | |
|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Ναι | <input type="checkbox"/> | Όχι | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στη παρούσα δήλωση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Γλυκόβρυση.....

Ο /Η αιτών/-ούσα

| | |
|-----------|--|
| Συνημμένα | <input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.ά. |
| | <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας |