

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

Προς 3^ο Δ.Σ.Καλυβίων ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Ανατολικής Αττικής

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ:.....

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (email):		Τηλ:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.	
-------	--	------	--	---------	--	------	--

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 υπογραφομένος/-η γονέας 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 και ημερομηνία

.....

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ

Η ΜΗΤΕΡΑ

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευσή ΚΕΔΔΥ / Ιατροπαιδαγωγικό κέντρο κ.α. <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό κατοικίας
-----------	--