|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Α.Α*** |  | ***Α.Μ*** |  |

***1ο ΔΗΜ ΣΧ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ***

***ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤHN …… ΤΑΞΗ ΤΟΥ 1ου ΔΗΜ. ΣΧ. ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ /ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ*** | | | | | | | | | | | | |
| ***Όνομα*** | |  | | | ***Επώνυμο*** | |  | | | ***Φύλο*** |  | |
| ***Ημερομηνία γέννησης*** | |  | | | ***Τόπος γέννησης*** | |  | | | ***Χώρα γέννησης*** |  | |
| ***2. Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*** | | | | | | | | | | | | |
| ***Οδός*** |  | | |  | |  | | | ***Αριθμός*** |  | ***Τ.Κ.*** | ***18863*** |
| ***3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ*** | | | | | | | | | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο πατέρα :*** | | |  | | | | | ***ΤΗΛ.*** | | | | |
| ***email*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο μητέρας :*** | | |  | | | | | ***ΤΗΛ.*** | | | | |
| ***email*** | | | | |
| ***Άλλα τηλέφωνα*** | | |  | | | | |  | | | | |

***4.ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΔΕΛΦΙΑ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΕ ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ;***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ΝΑΙ*** |  | ***ΟΧΙ*** |  | ***ΤΑΞΗ*** |  |

***5.ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ;***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ΝΑΙ*** | | |  | | | ***ΟΧΙ*** | | |  | ***Αν ΝΑΙ κηδεμόνας είναι*** | |  |
| ***6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ΝΑΙ*** | |  | | | ***ΟΧΙ*** | |  | ***Αν ΝΑΙ ,περιγράψτε*** | | | |  | | | | |
| ***7.ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ΝΑΙ*** | | |  | | | ***ΟΧΙ*** | | |  | |

***8.ΥΠΑΡΧΕΙ ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ /ή ΑΛΛΟ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ; ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*** | | | |
| ***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.*** *Πέραμα………………………………………….*  ***Ο/Η Αιτών/-ούσα***  *………..……………………………………….* | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |