

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_  
Ημερομηνία: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_  
Α.Μ.: \_\_\_\_\_

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

Προς: Την κ. Διευθύντρια του 15ου Δημοτικού Σχολείου Ηλιούπολης της Διεύθυνσης Π.Ε. Α' Αθήνας

► **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Επώνυμο:  Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201\_\_  
Όνομα:  Φύλο:

► **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

Τόπος:  Οδός:  Αριθμός:   
Τηλέφωνο κατοικίας:  e-mail:

► **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Όνομα πατέρα:  Επάγγελμα:   
Επώνυμο πατέρα:  Τηλέφωνο:   
Όνομα μητέρας:  Επάγγελμα:   
Επώνυμο μητέρας:  Τηλέφωνο:

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:** ΚΑΝΟΝΙΚΗ  ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ  ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ   
ΑΛΛΟ  (Χηρεία, απουσία γονέα κ.λπ.) \_\_\_\_\_

**ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (ΟΝΟΜΑ/ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ):**

Όνοματεπώνυμο:  Τάξη/τμήμα:   
Όνοματεπώνυμο:  Τάξη/τμήμα:

► **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Ο/Η παρακάτω υπογραφόμενος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα κι 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.

<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:</b>	
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ	
ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Α.Δ.Υ.Μ.)	
ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΔΗΛΩΣΗ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ	
ΔΙΑΓΝΩΣΗ Κ.Ε.Σ.Υ. ή ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	

Ηλιούπολη, \_\_\_\_ Μαρτίου 202\_\_

\_\_\_\_ ΔΗΛ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ