

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣΣΤΗΝ Α΄ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΠΕΙΡΑΙΑ

Ημερομηνία:

Αρ.Πρωτ.:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ

Επώνυμο Πατέρα	Όνομα Πατέρα	ΑΔΤ ή Διαβατηρίου
Επώνυμο Μητέρας	Όνομα Μητέρας	ΑΔΤ ή Διαβατηρίου
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου	Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Επώνυμο Μαθητή/τριας	Όνομα Μαθητή /τριας	Φύλο Μαθητή/τριας
Ημερομηνία γέννησης	Τόπος Γέννησης	Χώρα γέννησης

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Πόλη	Οδός	Αριθμός	Τ.Κ.
------	------	---------	------

Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>

4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Επώνυμο	Όνομα	Τάξη
Επώνυμο	Όνομα	Τάξη
Επώνυμο	Όνομα	Τάξη

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες τ..... μαθητ.....	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <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 στην παρούσα Αίτηση – Δήλωση είναι αληθή (όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω) και παρακαλώ να εγγράψετε τον/την μου στην Α' τάξη του 20^{ου} Δημοτικού Σχολείου Πειραιά

Πειραιάς,

Ο/Η Αιτών/-ούσα

.....

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου	<input type="checkbox"/> Ψυχοπαιδαγωγική εκτίμηση
	<input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας	<input type="checkbox"/> Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή/τριας
	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό Διεύθυνσης Κατοικίας	<input type="checkbox"/> Δικαστική Απόφαση Επιμέλειας