

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024 – 2025
ΣΤΟ 50^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**

Συμπληρώνεται από το Σχολείο

Α.Μ.		Α.Π. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	Α' ΕΓΓΡΑΦΗ	
ΤΑΞΗ			ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ	
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ				
Ν/ΓΕΙΟ	ΕΜΒΟΛΙΑ	ΑΔΥΜ	ΟΛΟΗΜΕΡΟ	Δ/ΝΣΗ

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε στο σχολείο σας τ___ κηδεμονευομεν___ με τα παρακάτω στοιχεία.
- **Δηλώνω υπεύθυνα** πως τα στοιχεία που αναφέρω παρακάτω και τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι αληθή και ακριβή.
- Αναλαμβάνω την ευθύνη να ενημερώσω το σχολείο για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που δηλώνω παρακάτω.
- Εξουσιοδοτώ το σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης.

Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία και βάλτε Χ στις επιθυμητές επιλογές. Όλα τα στοιχεία είναι **εμπιστευτικά** και απαιτούνται στο πλαίσιο ενημέρωσης του πληροφοριακού συστήματος ΜΥ SCHOOL του ΥΠΑΙΘ.


Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/> ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/>		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - 2 0 1 <input type="text"/>
ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ		ΤΟΠΟΣ ΜΗΤΡΟΥΥ ΑΡΡΕΝΩΝ	
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ		ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (για αλλοδαπούς)	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ:	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
ΕΠΙΘΕΤΟ		ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ		ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Email		Email	

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:	συμπληρώνεται ΜΟΝΟ αν ο κηδεμόνας δεν είναι κάποιος από τους γονείς	
<input type="checkbox"/> _____ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ	ΕΠΙΘΕΤΟ	
<input type="checkbox"/> _____ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ	ΟΝΟΜΑ	
<input type="checkbox"/> _____ Η ΜΗΤΕΡΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
<input type="checkbox"/> _____ ΑΛΛΟΣ 	ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ	
	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
	email	

Δ. ΑΔΕΛΦΙΑ

έχει αδελφό ή αδελφή που φοιτά στο σχολείο;

ΟΧΙ ΝΑΙ φοιτά στην _____ τάξη

Ε. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Το παιδί δικαιούται μεταφορά; ΝΑΙ ΟΧΙ

(Απόσταση της οικίας από το σχολείο **μεγαλύτερη από 1.200 μ**)

2. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει;..... _____

3. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το:

4. Έχει το παιδί **διαγνωσμένη** Μαθησιακή Δυσκολία; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε την:

5. Αν θέλετε προσθέστε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζει το σχολείο:

Πάτρα / 03 / 2024
____ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(υπογραφή, ονοματεπώνυμο)