

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Προς: _____

Ημερομηνία: _____

Αρ. πρωτ: _____

1 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ (όπως **ακριβώς** στο πιστ. γεννήσεως) _____

2 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

3 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΟΝΟΜΑ	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΑΔΤ
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΟΠΟΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ
_____	_____	_____	_____

5 ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

πατέρα	μητέρας
_____	_____
_____	_____

E MAIL _____

6 ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΣΤΟ ΣΥΤΕΓΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
_____	_____
_____	_____
_____	_____

7 Το παιδί θα παραλαμβάνει/ουν από το σχολείο ο/η/οι

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ΘΑ ΦΕΥΓΕΙ ΜΟΝΟΣ ΤΟΥ / ΜΟΝΗ ΤΗΣ

8 ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ /ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΜΑΘΗΤΗ _____ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ _____

9 ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ

ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ <input type="checkbox"/>	ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ
ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ <input type="checkbox"/>	

10 ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΑΔΥΜ (ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ)	_____	ΕΧΕΙ ΑΔΕΡΦΟ/Η ΣΤΟ ΠΡΟΤΙΜΑ ΤΟ Δ.Σ. ΑΘΗΝΩΝ <input type="checkbox"/>
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	_____	
ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	_____	
ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	_____	
ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	_____	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ	_____	
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΣΥ / Ι.Π. ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (σε περίπτωση διάστασης /επιμέλειας/ασφ. μέτρων)	_____	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ _____	_____	_____
		Ο αιτών

υπογραφή ονοματεπώνυμο

Την αίτηση και τα δικαιολογητικά παρέλαβε ο/η