**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ /-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α’ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

Προς το Δημοτικό Σχολείο Πεδινής Πεδινή Ιωαννίνων. Ημερομηνία: ................

 Αρ. Πρωτοκόλλου: …………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα: |  | ΑΔΤ πατέρα: |  |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας: |  | ΑΔΤ μητέρας: |  |
| E-mail: |  | Σταθερό τηλ: |  |
| Κινητό τηλ. 1: |  | Κινητό τηλ. 2: |  |

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ
	1. Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………
	2. Ημερομηνία γέννησης: …………………………………………………………….…
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
	1. Πόλη - χωριό: …………………………, 2.2. Οδός - αρ.: …………………………, 2.3. Τ.Κ.: ……
3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
	1. Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………., Σχολείο/τάξη: …………...……
	2. Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………., Σχολείο/τάξη: ……………...…
	3. Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………., Σχολείο/τάξη: ……………...…
4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ
Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/μαθήτριας:
Ναι: ☐ Όχι: ☐

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 είναι αληθή, όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Πεδινή, ….../…../20…

Ο/Η Αιτών/-ούσα

………………………………

Συνημμένα:
Γνωμάτευση Κ.Ε.Σ.Υ / Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α.: ☐

Αποδεικτικό κατοικίας: ☐