**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ**

**Προς: Τη Διεύθυνση του 1ου Μειονοτικού Δ.Σ. Ξάνθης**  Ημερομηνία: …./03/2025

 Αριθμ. Πρωτ. : …………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα | …………………………………………………………………..………………………………………………………………………..…… | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας…………………………………………….. |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας | ………………………………………………………………….……………………………………………………………………..……… | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας…………………………………………….. |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) | ……………………………………………………………..………… | ΤΗΛ.ΠΑΤ.ΜΗΤ.ΣΠΙΤ. | ………………………………….……………….……………………………………………….…..…………………………………………..……. |

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας | ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας: | ………………………………… |

**2.ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΟΠΟΣ  | ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ | Τ.Κ. |
|  |  |  |  |

**3.ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:  |  | ΤΑΞΗ:  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:  |  | ΤΑΞΗ:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** (Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες;) | ΝΑΙ ΟΧΙ  |

|  |
| --- |
| Το παιδί μου θα παραλαμβάνουν από το σχολείο οι κάτωθι:……………………………………………………………………………………………………, τηλ. ………………………..……………………………………………………………………………………………………, τηλ. ………………………..……………………………………………………………………………………………………, τηλ. ……………………….. |

Ο υπογραφόμενος 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.

 Ξάνθη ,.....-03-202….

|  |
| --- |
| Συνημμένα(συμπληρώνεται από το σχολείο) |
| ΤΑΞΗ | ΠΙΣΤ. | ΝΗΠ. | ΕΜΒ. | ΔΙΕΥΘ. | ΟΛΟΗΜ. | ΑΔΥΜ. | ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΑΣΥ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Ο/Η Αιτών/-ούσα ……………………………………. (Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)