**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

|  |
| --- |
| **Κομοτηνή, ……/ ….. /……..** |
| **Αρ. Πρωτοκόλλου: ………..** |
| **ΑΡ. ΒΜΠ:** |

**Προς: 3ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα και επώνυμο πατέρα:** | | | | | |  | | | | | **Αρίθμ. Δελτίου Ταυτότητας:** | | | | | |
| **Όνομα και επώνυμο μητέρας:** | | | | | |  | | | | | **Αρίθμ. Δελτίου Ταυτότητας:** | | | | | |
| **Δ/νση ηλεκτρ, ταχυδρομείου email:** | | | | | |  | | | | **Τηλ:** |  | | | | | |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ημερομηνία γέννησης:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Τόπος:** |  | | | | **Οδός:** | |  | | | | | **Αριθμός:** |  | | **Τ.Κ.:** |  |
| 1. **ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Η ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | |  | | | | | | | | | **Σχολείο φοίτησης:** | | |  | | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | |  | | | | | | | | | **Σχολείο φοίτησης:** | | |  | | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | |  | | | | | | | | | **Σχολείο φοίτησης:** | | |  | | |
| **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ /-ΤΡΙΑΣ Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες μαθητή/τριας** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ναι** | | | | | | | | **Όχι** | | | | | | | | |
| **Ο/Η υπογραφόμενος/-η δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώση των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | **Τόπος και ημερομηνία** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | **Κομοτηνή, …. / ….. / ………….** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | **Ο/Η Αιτών/-ούσα** | | | | | | | |
| **………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Συνημμένα:** | |  | | **Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/ Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α.** | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | **Αποδεικτικό κατοικίας** | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | **Ατομικό Δελτίο Υγείας** | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | **Βιβλιάριο Υγείας** | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | **Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου** | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ**  **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **Κομοτηνή, ……/ ….. /……..** |
| **ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ** | **Αρ. Πρωτοκόλλου: ………..** |
| **ΑΝ. ΜΑΚ - ΘΡΑΚΗΣ** |  |
| **Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΡΟΔΟΠΗΣ** |  |
| **3ο 12/Θ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ** | **ΑΡ. ΒΜΠ:** |
| **ΣΚΕΠΑΣΤΟΥ 24 ..** |  |
| **69100 ΚΟΜΟΤΗΝΗ** |  |
| **Τηλέφωνο: 25310-22146** |  |
| **Fax: 25310-81562** |  |
| **email:** [**mail@3dim-komot.rod.sch.gr**](mailto:mail@3dim-komot.rod.sch.gr) | **Σχολικό Έτος: 2019-2020** |
|  |  |

****

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Μαθητή** |  |
| **Ονοματεπώνυμο** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Ονοματεπώνυμο Πατέρα** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Ονοματεπώνυμο Μητέρας** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Δήμος ή Κοινότητα Εγγραφής** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Δημοτικό Διαμέρισμα** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Αντιπεριφέρεια** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Μητρώο Αρρένων** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Αριθμός Δημοτολογίου** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Ημ/νία Γέννησης** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Τόπος Γέννησης** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Ιθαγένεια** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Θρήσκευμα** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Επάγγελμα Πατέρα** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Επάγγελμα Μητέρας** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Διεύθυνση κατοικίας** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Περιοχή** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| **Τηλέφωνα** | **………………………………………………………………………………………………………………………………...** |

**Ο/η Δηλών/ Δηλούσα**

……………………………