

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

στην Α΄ τάξη

Σχολ. έτος 2024-2025

Παρακαλώ όπως αποδεχτείτε την εγγραφή του παιδιού μας ΤΟΥ
 στην Α΄ τάξη του σχολείου σας.

| | |
|---|---|
| Επώνυμο μαθητή/τριας: | |
| Όνομα μαθητή/τριας: | |
| Όνομα πατέρα: | |
| Όνομα – Επώνυμο (γένος) μητέρας: | |
| Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας: | |
| Διεύθυνση κατοικίας μαθήτριας | |
| Δήμος Εγγραφής | |
| Τηλέφωνο κατοικίας | |
| Κινητό τηλέφωνο πατέρα | |
| Κινητό τηλέφωνο μητέρας | |
| Άλλο τηλέφωνο επικοινωνίας | |
| Email πατέρα | |
| Email μητέρας | |
| Επάγγελμα πατέρα | |
| Επάγγελμα μητέρας | |
| Έχει παρακολουθήσει Νηπιαγωγείο; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Όνομα Νηπιαγωγείου: |
| Προβλήματα Υγείας ή άλλες παρατηρήσεις: | |
| Γνωμάτευση Κ.Ε.Σ.Υ ή άλλο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Δηλώνω ότι θα παρακολουθεί το ΟΛΟΗΜΕΡΟ; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Έχει αδελφό/ή που θα φοιτήσει το ερχόμενο σχολικό έτος στην τάξη. Όνομα: | |
| Συμπληρώνεται από το Σχολείο | Πιστοποιητικό Γέννησης <input type="checkbox"/> Βεβαίωση Διεύθυνσης <input type="checkbox"/> Βιβλιάριο Υγείας <input type="checkbox"/> Βεβαίωση Νηπιαγωγείου... <input type="checkbox"/> ΑΔΥΜ..... <input type="checkbox"/> |

ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ.....

1. Ο ΠΑΤΕΡΑΣ

2. Η ΜΗΤΕΡΑ