ΠΡΟΣ: Το 10ο Δ.Σ. Καλαμαριάς Ημερομηνία: ………

Αρ.πρωτ.: …………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΄Ονομα και Επώνυμο Πατέρα: |  | | | Αρ.Δελτίου Ταυτότητας: |
| ΄Ονομα και Επώνυμο Μητέρας: |  | | | Αρ.Δελτίου Ταυτότητας: |
| Δ/νση Ηλ. Ταχυδρομείο(email): |  | Τηλ.: |  | |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  |

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τόπος** |  | **Οδός** |  | **Αρ.** |  | **Τ.Κ.** |  |

**3. ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Σχολείο φοίτησης |  |

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ –** Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας:

|  |
| --- |
| ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |

Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας/κηδεμόνας 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.

Τόπος και ημερομηνία:………………………………………………………………

Ο/Η Αιτών/ούσα:

............................................

|  |  |
| --- | --- |
| Συνημμένα | Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/ Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο, κ.α. □  Αποδεικτικό κατοικίας □ |

1. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

1. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

…………………………………………………………….

**………………………………………………………………………………………………………..**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Επισυνάπτονται:

1. Αποδεικτικό κατοικίας: ……………
2. Βιβλιάριο εμβολίων: ……………
3. Α.Δ.Υ.Μ.: …………………………
4. Βεβαίωση φοίτησης Νηπιαγωγείου: ……………………….