**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 10**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: 59ο** | **Δημ. Σχ. Πατρών** | Ημερομηνία: | **…………………………** |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου: | **…………………………** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Στοιχεία Αιτούντα / Αιτούσας** | | | |
| Επώνυμο Πατέρα: |  | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | ΑΔΤ: |  |
| Επώνυμο Μητέρας: |  | | |
| Όνομα Μητέρας: |  | ΑΔΤ: |  |
| Ηλεκτρ. Ταχυδρ.(email): |  | | |
| Τηλέφωνα Επικοινωνίας: | *(οικίας) (κινητό πατέρα) (κινητό μητέρας)* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Στοιχεία Μαθητή / Μαθήτριας** | | | |
| Επώνυμο: |  | | |
| Όνομα: |  | | |
| Φύλο: |  | Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Τόπος Γέννησης: |  | Χώρα Γέννησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας** | | | | | | | |
| Τόπος: |  | Οδός: |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Αδέλφια που φοιτούν στο Σχολείο** | | | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Σχολείο φοίτησης: |  |
|  |  |  |  |
| **5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ** Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/ήτριας; | | | |
| Ναι | Όχι |  | |

Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας Δ Η Λ Ω Ν Ω 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 .......................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Συνημμένα: | Αποδεικτικό Κατοικίας    Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ/Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο κ.α. |

Ο/Η Αιτών/-ούσα