**Υπόδειγμα 10ο**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΤΟΥ 5ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

**Προς: Το 5ο Δημ. Σχολείο Ξάνθης Ημερομηνία:……………….**

**Αρ. Πρωτ:………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα: |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | | |  |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας: |  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | | |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: |  | Τηλ.: | (πατέρα)  (μητέρας)  ………………. |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ | |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | | | | | | |
| Τόπος: |  | Οδός: |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ. |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. ΑΔΕΛΦΙΑ 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/μαθήτριας; | | | | | | |
| 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  .......................................................................................  Ο/Η Αιτών/-ούσα |

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