**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 |