

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΟΝΟΣΠΙΤΩΝ - ΧΑΡΙΕΣΣΑΣ	ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024						
	Συμπληρώνονται από το σχολείο						
	A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			
				1ης ΕΓΓΡΑΦΗΣ :			
				ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ:			
	ΤΑΞΗ	ΣΥΝΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ					
		ΠΙΣΤ.	ΝΗΠ.	ΕΜΒ.	ΔΙΕΥΘ.	ΟΛΟΗΜ.	ΑΔΥΜ

- Σας παρακαλώ να εγγράψετε τ..... παρακάτω κηδεμονευομεν..... μου στο Σχολείο σας.
- Δηλώνω πως τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που σας υποβάλλω είναι ορθά, αληθή και ακριβή
- Εξουσιοδοτώ το Σχολείο να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το απαραίτητο Πιστοποιητικό Γέννησης που απαιτείται για την εγγραφή

Παρακαλούμε για τη συμπλήρωση των ακόλουθων σημαντικών για εμάς στοιχείων του/της μαθητή/τριας με πεζά γράμματα. Βάλτε "X" στις επιθυμητές επιλογές. Τα στοιχεία που θα αποτυπώσετε θα φυλαχθούν εμπιστευτικά στο αρχείο του Σχολείου μας.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
----------	--	--------	--

ΦΥΛΟ:	ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/>	
-------	--------------------------------	----------------------------------	--

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	2	0	1	7
--------------------	--	-------------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	---	---	---	---

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ (ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:)		ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:		ΕΤΟΣ ΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	
----------------------------	--	-------------	--	-----------------------------------	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΠΕΡΙΟΧΗ:		T.K.:	
------------------------	--	----------	--	-------	--

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΙΘΕΤΟ:		ΕΠΙΘΕΤΟ:	

ΟΝΟΜΑ:		ΟΝΟΜΑ:	
--------	--	--------	--

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
------------	--	------------	--

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	
-------------------------	--

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	
-------------------------	--

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ
Σ

ΠΑΤΕΡΑ	
ΚΙΝΗΤΟ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	

ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	

E-MAIL:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:	

E-MAIL:	
ΑΛΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ:	

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΤΗΝ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ ΕΧΟΥΝ:	
ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ: <input type="checkbox"/>
Ο ΠΑΤΕΡΑΣ: <input type="checkbox"/>
Η ΜΗΤΕΡΑ: <input type="checkbox"/>
ΑΛΛΟΣ: <input type="checkbox"/>

ΑΝ ΑΛΛΟΣ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
ΕΠΙΘΕΤΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Ε. ΑΔΕΡΦΙΑ

Το παιδί σας έχει άλλα αδέρφια που φοιτούν στο σχολείο μας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

	A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΔΕΡΦΩΝ	ΤΑΞΗ
ΑΝ ΝΑΙ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΔΕΡΦΩΝ	1.		
	2.		
	3.		

ΣΤ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ: Τα στοιχεία που θα αποτυπώσετε θα φυλαχθούν εμπιστευτικά στο αρχείο του Σχολείου μας.

- | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Είναι ο πατέρας εν ζωή; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 2. Είναι η μητέρα εν ζωή; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 3. Είναι η γονείς σε διάσταση; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Αν ΝΑΙ υπάρχει σε εκκρεμότητα κηδεμονία; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Αν ΝΑΙ ποιος έχει την επιμέλεια; | Ο ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="checkbox"/> | Η ΜΗΤΕΡΑ <input type="checkbox"/> |

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΑΠΟΧΩΡΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΑΣΜΑ Ή ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ ΕΚΤΑΚΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ		
Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
1.		
2.		
3.		

ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

ΥΠΑΡΞΗ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΜΑΘΗΤΗ:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΛΥΣΤΕ ΤΟ:

ΥΓΕΙΑ-ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ:	ΕΚΚΡΕΜΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ):

	ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ):

	ΠΑΘΗΣΕΙΣ-ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ):

ΥΠΑΡΞΗ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΗΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗΣ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΗ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗ ΔΥΣΚΟΛΙΑ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΛΥΣΤΕ ΤΗ:

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ:	<p>ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΙΑ ΣΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ: _____</p> <p>ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ Η ΟΙΚΙΑ ΑΠΕΧΕΙ ΔΙΑΠΙΣΤΩΜΕΝΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 1,2ΚΜ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ</p> <p>Αν η απόσταση της οικίας σας από το σχολείο είναι αποδεδειγμένα πάνω από 1,2 Km, το παιδί σας δικαιούται δωρεάν μετακίνησης με δαπάνες της πολιτείας.</p> <p>Παρακαλούμε βάλτε X στο σωστό κουτάκι:</p> <p>Θα φροντίσουμε εμείς για την ομαλή προσέλευση και αποχώρησή του από το Σχολείο: <input type="checkbox"/></p> <p>Επιθυμούμε τη δωρεάν μετακίνησή του από και προς το σχολείο: <input type="checkbox"/></p> <p>Επιθυμούμε τη δωρεάν μετακίνησή του μόνο από το σπίτι προς το σχολείο: <input type="checkbox"/></p> <p>Επιθυμούμε τη δωρεάν μετακίνησή του μόνο από το σχολείο προς το σπίτι: <input type="checkbox"/></p>
-------------	--

Αν επιθυμείτε να προσθέσετε κάτι που έχει σχέση με το παιδί σας και πιστεύετε ότι θα πρέπει να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί του σχολείου μας, παρακαλούμε διατυπώστε το στις σειρές που ακολουθούν:

Μονόσπιτα/03/2023

..... Κηδεμόνας

**Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο
στην σχολική ιστοσελίδα**

Προϋπόθεση:

ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.



Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω, κατά τη διάρκεια εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του σχολείου, την ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο στα οποία βρίσκεται ο υιός/κόρη μου _____μαθητής /μαθήτρια της _____Τάξης του Δημ. Σχολείου Μονοσπίτων - Χαρίεσσας στον ιστοχώρο του σχολείου που βρίσκεται στη διεύθυνση <http://dim-monosp.ima.sch.gr>

Μονόσπιτα,/...../2023

Ο/Η Δηλών/ούσα