**2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΙΛΟΦΟΥ «ΖΟΥΛΦΑΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ»**

**Α.Μ. (Συμπληρώνεται από το σχολείο)**

 **ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

 **ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ /ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ΤΑΞΗ ΤΟΥ 2ου Δ.Σ ΤΡΙΛΟΦΟΥ «ΖΟΥΛΦΑΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ» ΓΙΑ ΤΟ ΣΧ.ΕΤΟΣ 2024-2025**

**ΠΡΟΣ: 2ο Δημοτικό Σχολείο Τριλόφου «Ζουλφάκος Δημήτρης» Ημερομηνία : ……/……./2024**

**Διεύθυνση Α/θμιας Ανατολικής Θεσσαλονίκης Αρ.Πρωτ. :………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  | **Τόπος****Γέννησης** |  |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**
2. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα** | ………………………………………………………………………… | **ΤΗΛ.** |
| **Επάγγελμα :** |
| **e-mail** |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας** | ………………………………………………………………………… | **ΤΗΛ.** |
| **Επάγγελμα :** |
| **e-mail** |
| **Άλλα τηλέφωνα** |  |

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAI** |  | **OXI** |  | **ΤΑΞΗ** |  |

**4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAI** |  | **OXI** |  | **ΑΝ ΝΑΙ ,ποιος ασκεί την επιμέλεια/κηδεμονία** |  |

**5.ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ;**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΝΑΙ** |  |
| **ΟΧΙ** |  |

**6. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

**Υπάρχουν διαγνωσμένες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του μαθητή / της μαθήτριας;**

**7.ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ/ΠΡΩΙΝΗ ΖΩΝΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAI** |  | **OXI** |  | **ΑΝ ΝΑΙ, θα φοιτήσει στην πρωινή ζώνη** | **ΝΑΙ** |  |
| **ΟΧΙ** |  |

**Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στη παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.**

 **Τρίλοφος, …./…../ 2024 Ο/Η Αιτών/ -ούσα (ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ ΓΟΝΕΙΣ)**

 **Συνημμένα**

 **Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ/Παιδαγωγικού κέντρου**

 **Αποδεικτικό κατοικίας**