

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026 30^ο & 49^ο Δημοτικά Σχολεία Ηρακλείου
--	--

Συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα και βάλτε 'X' στις επιθυμητές επιλογές.
Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

Σας παρακαλώ να εγγράψετε το παρακάτω παιδί στην Α' Τάξη στο Σχολείο σας.
Δηλώνω υπεύθυνα πως όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι ορθά.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ												
ΕΠΙΘΕΤΟ						ΟΝΟΜΑ						
ΦΥΛΟ	ΑΓΟΡΙ ☐	ΚΟΡΙΤΣΙ ☐	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				-			-	2	0
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ												
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ												
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ												

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΙΘΕΤΟ		ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ		ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL		EMAIL	
ΑΛΛΟ		ΑΛΛΟ	

Δ. ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΕΙΝΑΙ:		Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
..... Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Η ΜΗΤΕΡΑ ΑΛΛΟΣ	Αν οι φυσικοί γονείς δεν είναι κηδεμόνες, συμπληρώστε δεξιά: Ε. Στοιχεία κηδεμόνα	ΕΠΙΘΕΤΟ	
		ΟΝΟΜΑ	
		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
		ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ	
		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
		EMAIL	
		ΑΛΛΟ	

ΣΤ. ΑΔΕΛΦΙΑ	
Έχει το παιδί αδελφό/ή που φοιτά στο _____	

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία και βάλτε Χ στις επιθυμητές επιλογές Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά

1. Είναι ο πατέρας εν ζωή;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
2. Είναι η μητέρα εν ζωή;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
3. Είναι οι γονείς σε διάσταση;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;	☐ ΠΑΤΕΡΑΣ	☐ ΜΗΤΕΡΑ
4. Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το σχολείο;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, ποιος θα το συνοδεύει: _____

5. Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
---	------------------------------	------------------------------

Αν ΝΑΙ περιγράψτε το παρακάτω: _____

6. Έχει διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία ;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
---	------------------------------	------------------------------

Αν ΝΑΙ περιγράψτε την παρακάτω: _____

7. Έχει το παιδί παράλληλη στήριξη ;	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ
---	------------------------------	------------------------------

8. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι, παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω :

Συνημμένα
(συμπληρώνεται από το σχολείο)

	Βεβαίωση Φοίτησης Νηπιαγωγείου
	Εμβόλια
	ΑΔΥΜ
	Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας
	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΑΣΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου

*** Ο πατέρας, η μητέρα, ο/η κηδεμόνας έχουν ενημερωθεί και συναινούν στην εγγραφή του παιδιού στο σχολείο

Ο Πατέρας

Η Μητέρα

Ο κηδεμόνας

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) Ημερομηνία ____/____/____