|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑΠΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ |  |
|  | Προς την αναπληρώτρια διευθύντρια του 5ου Δ. Σ.Ρεθύμνου |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………............. |  |
| ΟΝΟΜΑ:…………………………………………..ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………………. | Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή του παιδιού μου ………………….………….................................... του ……………………………………..στην Α΄ τάξη του Δημοτικού Σχολείου σας για το σχολικό έτος 2021 – 2022. |
| Αρ. Δελτ. Ταυτ. αιτούντα ………………................... |
|  |
|  |
| Τ.Κ. ………… Δήμος ……………..............Δήμος εγγραφής οικ. μερίδας……………………………………………………… |
|  |
| Ρέθυμνο,..........................................**ΑΔΕΡΦΟΣ/Η ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΣ** **ΝΑΙ ΟΧΙ** Αν **ΝΑΙ**, ΟΝΟΜΑ……………………………….. ΤΑΞΗ…………………….. |  |
|  |  |
|  |  ……. αιτ…..  |
|  |  (υπογραφή ) (ιδιότητα)  |
|  |  |
| ***Συνοδευτικά δικαιολογητικά:***  |  |
|  |  |
| 1. Δύο (2) αποδεικτικά στοιχεία από τα οποία φαίνεται η διεύθυνση κατοικίας του μαθητή (ΔΕΗ στο όνομα του πατέρα ή της μητέρας, Ε1, μισθωτήριο κατοικίας θεωρημένο από την εφορία) και μία Υπεύθυνη Δήλωση κατοικίας

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)1. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.).
2. Βιβλιάριο υγείας του μαθητή.
3. Βεβαίωση φοίτησης στο Νηπιαγωγείο
 | 🞎🞎🞎🞎 |

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

5oΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Τηλ. 28310 29296 •Fax: 28310 29296 • Email: 5dimreth@sch.gr

ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΣΧ. ΕΤΟΣ 2023-2024

**Αριθ. Μητρώου**…………… (***Συμπληρώνεται από το σχολείο)***

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ** |
| **Επώνυμο μαθητή** |  |
| **Όνομα μαθητή** |  |
| **Δ/νσηκατοικίας μαθητή** |  |
| **Περιοχή** |  |
| **Τηλέφωνο οικίας** |  |
| **Ιθαγένεια** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |
| **Όνομα πατέρα** |  | **Γένος μητέρας**  |  |
| **Επώνυμο πατέρα** |  | **Όνομα μητέρας** |  |
| **Κινητό τηλέφωνο πατέρα** |  | **Κινητό τηλέφωνο μητέρας** |  |
| **Δ/νση κατοικίας πατέρα** |  | **Δ/νση κατοικίας μητέρας** |  |
| **email** |  | **email** |  |
| **Επάγγελμα πατέρα** |  | **Επάγγελμα μητέρας** |  |
| **Τηλέφωνο εργασίας** |  | **Τηλέφωνο εργασίας** |  |
| **Μόρφωση πατέρα** |  | **Μόρφωση μητέρας** |  |
| **Υπηκοότητα πατέρα** |  | **Υπηκοότητα μητέρας** |  |
| **ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ, κυκλώστε:**(με τον 1ο κηδεμόνα που θα ορίσετε πραγματοποιείται η βασική επικοινωνία του σχολείου με την οικογένεια) | **1Ος** | **2Ος** | **ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ, κυκλώστε:**(με τον 1ο κηδεμόνα που θα ορίσετε πραγματοποιείται η βασική επικοινωνία του σχολείου με την οικογένεια) | **1Ος** | **2Ος** |
| **Άλλα τηλέφωνα επικοινωνίας/** **Σχέση με τον μαθητή (πχ. παππούς,..)** |  |
| **Δηλώνω υπεύθυνα** ότι:1. Δέχομαι τα στοιχεία επικοινωνίας του μαθητή (ονοματεπώνυμο, mail κηδεμόνα και τηλέφωνο) να χρησιμοποιηθούν για την επικοινωνία του σχολείου και της οικογένειας **ΝΑΙ ΟΧΙ**
2. Δέχομαι να προχωρήσει το σχολείο σε δημιουργία λογαριασμού πρόσβασης στην υπηρεσία Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (mail) και στις υπόλοιπες υπηρεσίες και πλατφόρμες που χρησιμοποιεί το *Πανελλήνιο Σχολικό Δίκτυο(ΠΣΔ)*. **ΝΑΙ ΟΧΙ**
 |
| Το ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου για όλες τις τάξεις **Απογευματινό Ολοήμερο Τμήμα(Τσεκάρετε αυτό που επιθυμείτε)** (13.15΄- 15.00΄) (13.15΄- 16.00΄)**ΝΑΙ ΟΧΙ ΝΑΙ ΟΧΙ****Αν απαντήσατε προηγουμένως, ΝΑΙ. Επιλέξτε** **Πρωινή υποδοχή(Τσεκάρετε αυτό που επιθυμείτε)**(7.00΄-755΄)**ΝΑΙ ΟΧΙ.** Αν **ΝΑΙ,** έντυπα που έχω προσκομίσει………………………………………………………… | αναπτύσσεται από τις **8.15΄ – 13.15΄ καθημερινά**Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα |