**Τάξη Α΄**

**Σχολικό έτος 2024 – 2025**

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία τα οποία είναι απαραίτητα για τη συνεργασία με το σχολείο και σε περίπτωση που χρειαστεί να ειδοποιηθείτε για οτιδήποτε.

**ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ** ……..…….…………..………………………………………………………………………….

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ** ……...…………………………………

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ**  …...………………………………………..…………………………………………….…….….

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** …….……….………………………………………………..………………………………….....

**ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ** ……..…………………………………………………….………………………………………..…

**ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** …….………………………………………………………..………………………………………..

**ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ** ……………………………………………………….…………………………………………….….

**ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ** …..…………………………………………………………………………………………………...

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** …………………………………………………………………………………………………….....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ** ………….………………………………..…………………………………………………….….…

**ΤΗΛ. ΚΙΝ**. **ΠΑΤΕΡΑ & e-mail** ………….…………………………….…..… /……..………………………………………………………………….…

**ΤΗΛ.ΚΙΝ**. **ΜΗΤΕΡΑΣ & e-mail**………….…………………………….… /……………………..…………………..…………………………………

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΑΤΕΡΑ** …………….……………………….………./.…………………….…………………….

**ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ** ………….……………………………………………………………………

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ /ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΜΗΤΕΡΑΣ** ………….……………..…………………/……………………………………………

**ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ** ……..………….…………………………………………………………

**Επιλέξτε: 1ος Κηδεμόνας: Πατέρας Μητέρα**

**2ος Κηδεμόνας : Πατέρας Μητέρα**

**Ενημέρωση από το σχολείο: στο e-mail** Πατέρα Μητέρας

**ΣΥΓΚΑΤΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΑΝΕΒΑΣΜΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΜΑΣ** ΝΑΙ…….. ΟΧΙ……

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΕΜΒΟΛΙΩΝ** ΝΑΙ ……. ΟΧΙ …….

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΔΕΗ/ΟΤΕ κλπ)** ΝΑI ……. ΟΧΙ …….

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕ ΑΔΥΜ (ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ)**  ΝΑΙ ……. ΟΧΙ …….

**ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ** ΝΑΙ ……. ΟΧΙ …….

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕ ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ**  ΝΑΙ …… ΟΧΙ …….

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**  ΝΑΙ …… ΟΧΙ …….

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ (Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά)**

Απαντήστε και σημειώστε αναλόγως:

**Είναι ο πατέρας εν ζωή; ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Είναι η μητέρα εν ζωή; ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Είναι οι Γονείς σε διάσταση; ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια; …………………………………………………..**

**Το παιδί θα φεύγει μόνο του από το Σχολείο; ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Αν ΟΧΙ, ποιος/ποιοι θα το συνοδεύει/ουν ………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Έχει το παιδί κάποιο ιδιαίτερο πρόβλημα υγείας; (πχ. Αλλεργίες, φαρμακευτική αγωγή, κ.λ.π. )**

**ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το παρακάτω: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Έχει το παιδί διαγνωσμένη μαθησιακή δυσκολία; ΝΑΙ……… ΟΧΙ……..**

**Αν ΝΑΙ, περιγράψτε την παρακάτω: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Αν θέλετε οτιδήποτε να γνωρίζουν οι Εκπαιδευτικοί, περιγράψτε το παρακάτω:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Πυλαία, ..…./03/2024**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΩΝ**