

Προς 2^ο ΕΠΑΛ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

A

Ο/Η υπογεγραμμέν _____ του _____ που κατοικώ στη
Ονοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα Πατρώνυμο του κηδεμόνα
διεύθυνση _____ είμαι νόμιμος κηδεμόνας τ _____
Οδός κατοικίας του κηδεμόνα Αριθμός Ταχ. Κωδ.
μαθητ _____ που διαμένει στην παραπάνω διεύθυνση
Ονοματεπώνυμο του μαθητή / μαθήτριας

και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για την τακτική φοίτηση, διαγωγή και την πρόοδο του παιδιού μου.

Επιθυμώ να εγγραφεί στην **A τάξη** του σχολείου για το σχολικό έτος **2024 - 2025**.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ

Πατρώνυμο _____ Μητρώνυμο _____ Γένος _____
Επίθετο μητέρας _____ Τόπος Γέννησης _____
Ημερ. Γέννησης _____ Αρ. Μητρώου _____ Υπηκοότητα _____

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επάγγελμα Πατέρα _____ Τηλ. σταθερό _____
Τηλ. κινητό γονέα _____ e-mail γονέα (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ) _____
Τηλ. κινητό μαθητή /τριας _____
Διεύθυνση μαθητή /τριας _____

Αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση του κηδεμόνα

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Πρωτότυπο τίτλο εγγραφής (ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ) . Αναμένεται υπηρεσιακά από το Γυμνάσιο |
| <input type="checkbox"/> | Φωτοτυπία ταυτότητας Κηδεμόνα και Μαθητή |
| <input type="checkbox"/> | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του κηδεμόνα σύμφωνα με το υπόδειγμα που δίνεται από το σχολείο |
| <input type="checkbox"/> | Απόδειξη ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΑΘ για εξακρίβωση της διεύθυνσης κατοικίας |
| <input type="checkbox"/> | Ιατρική γνωμάτευση για συμμετοχή στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής (ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ) μέχρι 30/9/2024 |
| <input type="checkbox"/> | 4 Φωτογραφίες του/της μαθητή/τριας |
| <input type="checkbox"/> | Γνωμάτευση για μαθησιακές δυσκολίες. (Τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα προσκομιστούν από τον ίδιο τον κηδεμόνα και όχι το σχολείο προέλευσης) |
| <input type="checkbox"/> | Αντίγραφο της ηλεκτρονικής αίτησης εγγραφής (από το e-eggrafes.) |

Μόνο για Αλλοδαπούς:

1. Πιστοποιητικό Γεννήσεως του/της μαθητή/τριας (**Μεταφρασμένο**)
2. Διαβατήριο του/της μαθητή/τριας και του κηδεμόνα (**Μεταφρασμένο**)
3. Γένος Μητέρας το οποίο πιστοποιείται με έγγραφο το οποίο το αναγράφει (Πιστοποιητικό γέννησης μητέρας ή πιστοποιητικό γάμου) (**Μεταφρασμένο**)

Θεσσαλονίκη ___/___/2024

Ο Γονέας ή Κηδεμόνας

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

**Εκπαιδευτικός υπεύθυνος για την καταγραφή
των στοιχείων εγγραφής**

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Κλάδος:

Ειδικότητα:

Αριθμός Πρωτοκόλλου Εγγραφής: