

Προς 2<sup>ο</sup> ΕΠΑΛ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

# B

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 **B 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"/> | <b>Τίτλο εγγραφής</b> (Φωτοτυπία Πτυχίου – Απολυτηρίου για αποφοίτους ΓΕΛ και Αποδεικτικό Α' τάξης για μαθητές που εγγράφονται για πρώτη φορά στο σχολείο μας)                 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Φωτοτυπία ταυτότητας</b> Κηδεμόνα και Μαθητή  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86</b> του κηδεμόνα σύμφωνα με το υπόδειγμα που δίνεται από το σχολείο.   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Απόδειξη ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΑΘ</b> για εξακρίβωση της διεύθυνσης κατοικίας   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ιατρική γνωμάτευση</b> για συμμετοχή στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής (ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ) αν δεν υπάρχει στον Ατομικό φάκελο του/της μαθητή/τριας <b>μέχρι 30/9/2024</b> . |
| <input type="checkbox"/> | <b>4 Φωτογραφίες</b> του/της μαθητή/τριας  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Γνωμάτευση</b> για μαθησιακές δυσκολίες. (Τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα προσκομιστούν από τον ίδιο τον κηδεμόνα και όχι το σχολείο προέλευσης)                            |
| <input type="checkbox"/> | <b>Αντίγραφο</b> 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**)

**ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ:**

- |                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ, ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ |
| <input type="checkbox"/>            | ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΕΥΕΞΙΑΣ           |

**ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΡΟΝΟΙΑΣ – ΕΥΕΞΙΑΣ**

**Επιθυμώ την παρακολούθηση εκ μέρους του παιδιού μου των παρακάτω μαθημάτων επιλογής:**

Οι μαθητές θα επιλέγουν δύο (2) μαθήματα.

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | Μικροβιολογία Ι                                 |
| <input type="checkbox"/>            | Νοσηλευτική Ι                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Δημιουργική Απασχόληση στην Προσχολική Ηλικία Ι |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Εισαγωγή στη Φυσικοθεραπεία Ι                   |
| <input type="checkbox"/>            | Σύγχρονη Αισθητική Ι                            |
| <input type="checkbox"/>            | Βασικές Αρχές Κομμωτικής Ι                      |

Θεσσαλονίκη \_\_\_/\_\_\_/2024

**Ο Γονέας ή Κηδεμόνας**

**Υπογραφή:**

**Ονοματεπώνυμο:**

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

**Υπογραφή:**

**Ονοματεπώνυμο:**

**Κλάδος:**

**Ειδικότητα:**

**Αριθμός Πρωτοκόλλου Εγγραφής :**