

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Γ

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 **Γ 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"/> | Τίτλο εγγραφής (Φωτοτυπία Πτυχίου – Απολυτηρίου για μαθητές του ΕΠΑΛ που επιθυμούν πτυχίο άλλης ειδικότητας του ίδιου τομέα και αποδεικτικό Β' τάξης για νέους μαθητές που εγγράφονται για πρώτη φορά στο σχολείο μας) |
| <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) αν δεν υπάρχει στον Ατομικό φάκελο του/της μαθητή/τριας 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**)

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΤΟΜΕΑΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ, ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Τεχνικός Ανθοκομίας και Αρχιτεκτονικής Τοπίου	
Τεχνικός Τεχνολογίας Τροφίμων και Ποτών	

ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Υπάλληλος Διοίκησης και Οικονομικών Υπηρεσιών	
Υπάλληλος Οικονομίας και Διοίκησης στον Τουρισμό	

ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΡΟΝΟΙΑΣ – ΕΥΕΞΙΑΣ

Βοηθός Νοσηλεύτη	
Βοηθός Ιατρικών – Βιολογικών Εργαστηρίων	
Βοηθός Βρεφονηπιοκόμων	
Βοηθός Φυσικοθεραπευτή	
Αισθητικής Τέχνης	
Κομμωτικής Τέχνης	

Θεσσαλονίκη ___/___/2024

Ο Γονέας ή Κηδεμόνας

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Εκπαιδευτικός υπεύθυνος για την καταγραφή των στοιχείων εγγραφής

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Κλάδος:

Ειδικότητα:

Αριθμός Πρωτοκόλλου Εγγραφής: