

Αίτηση Εγγραφής Μαθητ..... στο 2ο Δημοτικό Σχολείο Καρύστου

Όνοματεπώνυμο Μητέρας:

.....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....

.....

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας:

Έτος γέννησης μαθητή:

.....

Ημερ εγγραφής μαθητή:

.....

Δήμος ή Κοινότητα

.....

Τόπος – Ημερομηνία

.....

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την εγγραφή του παιδιού μου στο 2^ο Δημοτικό Σχολείο Καρύστου για το σχολικό έτος 20... - 20... στην Α΄ τάξη.

Συνημμένα σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) Πιστοποιητικό Γέννησης.*
- 2) Επίδειξη του βιβλιαρίου υγείας του μαθητή, ή προσκόμιση άλλου στοιχείου, στο οποίο φαίνεται ότι έγιναν τα προβλεπόμενα εμβόλια μέχρι την ημερομηνία εγγραφής.
- 3) Πιστοποιητικό οδοντολογικής, καρδιολογικής και οφθαλμολογικής εξέτασης.
- 4) Βεβαίωση Παρακολούθησης Νηπίου, από το Νηπιαγωγείο.
- 5) Αποδεικτικό στοιχείο κατοικίας.
- 6) Άλλο

.....

.....

.....

Όνοματεπώνυμο αιτούντος/σας

.....

Υπογραφή

.....

***Το σημειωμένο με αστερίσκο δικαιολογητικό αναζητείται και αυτεπάγγελτα από την Υπηρεσία.**