Προς τους κ. Δ/ντες του 2ου & 3ου Δ.Σ. Νέας Ερυθραίας

Σας παρακαλώ να εγγράψετε στην Α τάξη του σχολείου σας το παιδί μου, το οποίο δηλώνω υπεύθυνα ότι έχει τα παρακάτω στοιχεία: Όνομα:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Επώνυμο:…………………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα πατέρα:…………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα μητέρας:………………………………………………………………………………………………………………..

Ημερομηνία Γέννησης: ……………………………………………………………………………………………………….

Επάγγελμα πατέρα:…………………………………………………………………………………………………………..

Επάγγελμα μητέρας:…………………………………………………………………………………………………………

Γραμματικές γνώσεις: α) πατέρα……………………………………………………………………………………..

 β) μητέρας…………………………………………………………………………………….

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός:…………………………………………………………………………………………….

Αριθμός:………… ΤΚ……………………, Πόλη…………………………………………………………………………..

Τηλέφωνα: Σπιτιού:…………………………… Εργασίας πατέρα:………………………………………………….

Εργασίας μητέρας:……………………………………… Κινητό πατέρα:………………………………… ………….

Κινητό μητέρας:……………………………………………. e-mail:………………………………………………………

**Δήμος Εγγραφής:**…………………………………………………………………………………………………………..

**Νηπιαγωγείο από το οποίο προέρχεται:**………………………………………………………………………..

Αδέρφια που φοιτούν στο σχολείο: ………………………Τάξη: ……………………………………………….

Ημερομηνία Εγγραφής: / /2020

Γνωμάτευση από ΚΕΣΥ/ ΚΕΔΔΥ/ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: (Κυκλώστε) ΝΑΙ ΟΧΙ

Αλλεργίες ή άλλο πρόβλημα που πρέπει να γνωρίζει το σχολείο: ……………………. …. ………………… .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… To παιδί θα παραλαμβάνει ο/η α) ………………………………………………………………………………………………

β) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

(Ονοματεπώνυμο αιτούντος)………………………………………………………………………….