

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Α.Α ΕΓΓΡΑΦΗΣ: .....

## ΠΡΟΣ

Τον/τις κ. Διευθυντή/Διευθύντριες

των 1<sup>ου</sup>, 2<sup>ου</sup> & 3<sup>ου</sup> Δημ. Σχολείων Διαβατών

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

Επάγγελμα πατέρα: .....

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

Αρ.

Α.Τ/Διαβατηρίου:.....

### **Διεύθυνση:**

Οδός .....

Αριθμός.....

Τ.Κ. .... Δήμος .....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

.....

.....

.....

.....

Διαβατά ...../3/2024

ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ:

.....

Ημ/νία Γέννησης Μαθητή: .....

Ιθαγένεια: .....

Φοίτηση στο Ολοήμερο: .....

Ώρα αποχώρησης: .....

Φοίτηση στην Π.Ζ: .....

Εκπαιδευτικές ανάγκες: .....

Αδελφός/ή που φοιτά σε ένα από τα σχολεία:

.....

Συνημμένα καταθέτω:

1. Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή

2. Α.Δ.Υ.Μ

3. Αποδεικτικό Δ/νσης κατοικίας.

4. Βεβαίωση Νηπιαγωγείου.

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που δήλωσα και τα έγγραφα που έχω καταθέσει είναι αληθή.