

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Α.Α ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΠΡΟΣ

Τις/Τον κ. Διευθύντριες/Διευθυντή

των 1^{ου}, 2^{ου} & 3^{ου} 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:

.....

.....

.....

Email:

Διαβατά/3/2025

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/σης κατοικίας.

4. Βεβαίωση Νηπιαγωγείου.

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....

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