

mail@2dim-anavyss.att.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

https://2dim-anavyss.att.sch.gr/

A) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας : _____

Τάξη – Τμήμα : _____

Διεύθυνση κατοικίας : _____

Περιοχή - Ταχ. Κώδικας : _____

Τηλέφωνο οικίας : _____

Άλλο παιδί στο σχολείο/Τάξη -Τμήμα : _____

Μετακινείται με λεωφορείο: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΑΝ ΝΑΙ ΜΟΝΟ ΠΡΩΙ: ΜΟΝΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙ:

Φοιτά στο Ολοήμερο έως : 14:55 15:50 17:30

B) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Όνοματεπώνυμο πατέρα: _____

Τηλέφωνο κινητό και τηλέφωνο εργασίας: _____

E-mail: _____

Όνοματεπώνυμο μητέρας: _____

Τηλέφωνο κινητό και τηλέφωνο εργασίας: _____

E-mail: _____

Άλλο πρόσωπο επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο: _____

Συγγενική ή άλλη σχέση με τον μαθητή/τη μαθήτρια: _____

Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Τηλέφωνο κινητό: _____

Σε περίπτωση διαζυγίου: Την επιμέλεια έχει

(Είναι απαραίτητη η κατάθεση της δικαστικής απόφασης της επιμέλειας στη Δ/ση του Σχολείου και η ενημέρωση του δασκάλου της τάξης)

Στοιχεία που πρέπει να γνωρίζει το σχολείο (π.χ ασθένειες, αλλεργίες, φαρμακευτική αγωγή,

διαγνώσεις Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων για μαθησιακές δυσκολίες): _____

Το παρόν δελτίο στοιχείων μαθητή να επιστραφεί άμεσα στ.... δασκαλ.... της τάξης. Σας υπενθυμίζουμε ότι είναι απαραίτητη η προσκόμιση Ατομικού Δελτίου Υγείας για τους μαθητές των τάξεων Α΄ και Δ΄ (εκτός από εκείνους που προσκόμισαν την περασμένη σχολική χρονιά) μέχρι τέλη Σεπτεμβρίου, για τη συμμετοχή τους στο μάθημα της Γυμναστικής .

Σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων σας, παρακαλούμε να ενημερώνετε το σχολείο άμεσα.

Ο/Η
Δηλών/ούσα