**ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΤΥΠΟΥ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018-19[[1]](#footnote-1)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |
| Α.Δ.Τ. (εάν υπάρχει) |  |
| Α.Μ.Κ.Α |  |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ |  |
| ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ[[2]](#footnote-2) |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ |  |
| ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, πόλη) |  |
| ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ |  |
| ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ |  |
| Β΄ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΡΟΣ** | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΟΣ** | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| Α.Δ.Τ. |  |
| ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ |  |
| ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ |  |

Παρακαλώ να εγγράψετε τον/την μαθητή/τρια, τα στοιχεία του/της οποίου/ας αναγράφονται ανωτέρω, στην α΄ τάξη του Πρότυπου Γυμνασίου Ευαγγελικής Σχολής για το σχολικό έτος 2018-19.

Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι το σχολείο θα με ενημερώνει για τη φοίτηση (απουσίες) του/της μαθητή/τριας μέσω της διεύθυνσης ηλ. ταχυδρομείου που δήλωσα ανωτέρω.

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω το σχολείο για τους λόγους απουσίας του/της μαθητή/τριας στην ηλ. διεύθυνση [gymnasioev@sch.gr](mailto:gymnasioev@sch.gr)

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω στο σχολείο, μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου 2018, το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ), το οποίο είναι απαραίτητο για τη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής. Σε περίπτωση αίτησης απαλλαγής από το μάθημα της Φυσικής Αγωγής, οφείλω να προσκομίσω ιατρική βεβαίωση για την απαλλαγή, εντός πέντε ημερών από την έναρξη των μαθημάτων.

Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη γνωστοποίηση των στοιχείων επικοινωνίας που έχω δηλώσει στο Δ.Σ. του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων[[3]](#footnote-3) ΝΑΙ: ....... ΟΧΙ: ........

Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την ανάρτηση στην ιστοσελίδα του σχολείου φωτογραφιών και βίντεο στα οποία συμμετέχει ο/η μαθητής/τρια του/της οποίου/ας ασκώ τη γονική μέριμνα[[4]](#footnote-4) ΝΑΙ:...... ΟΧΙ:.........

Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη δημιουργία διεύθυνσης ηλ. ταχυδρομείου στο όνομα του/της μαθητή/τριας στο Πανελλήνιο Σχολικό Δίκτυο, υπό την καθοδήγηση των διδασκόντων για τις ανάγκες του μαθήματος της Πληροφορικής ΝΑΙ:...... ΟΧΙ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ................................... Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

...........................................

(υπογραφή)

1. Τα στοιχεία προορίζονται για χρήση από τη σχολική μονάδα και δεν δημοσιοποιούνται εκτός αυτής. [↑](#footnote-ref-1)
2. Η αναγραφή είναι προαιρετική. [↑](#footnote-ref-2)
3. Τα στοιχεία χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για την επικοινωνία του ΔΣ με τα μέλη του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων. [↑](#footnote-ref-3)
4. Το σχολείο, κατά την ανάρτηση οπτικού υλικού, λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία της προσωπικής εικόνας και των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων των μαθητών. Σε περίπτωση μη παροχής συγκατάθεσης, ο/η μαθητής/τρια θα εξαιρείται από τις ομαδικές φωτογραφίσεις. [↑](#footnote-ref-4)