**Αγαπητοί γονείς. Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε και τα παρακάτω στοιχεία, που είναι απαραίτητα για τη σωστή συμπλήρωση της καρτέλας του μαθητή που τηρείται στο σχολείο. Σας ενημερώνουμε ότι τα παρακάτω στοιχεία παραμένουν στο σχολείο και δεν κοινοποιούνται σε τρίτους.**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΚΡΙΒΗΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ ΑΜΚΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Οδός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αριθμός: \_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_\_\_ **Προσοχή: Σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας σας παρακαλούμε να ενημερώνετε το σχολείο.**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: Οικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Κινητό μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Κινητό πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΛΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ: του/της ……….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του/της ……….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Προσοχή: Σε περίπτωση αλλαγής των τηλεφώνων σας παρακαλούμε να ενημερώνετε το σχολείο.**

Διευθύνσεις ηλεκτρονικής αλληλογραφίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΑΤΕΡΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ : ΟΧΙ αν ΝΑΙ (Χώρα προέλευσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ έτος εισόδου στην Ελλάδα: \_\_\_\_\_\_)

ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ; ΟΧΙ αν ΝΑΙ κυκλώστε μέχρι ποια ώρα . (15.00 – 16.00)

ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΕΙΝΑΙ (κυκλώστε): ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ Η ΜΗΤΕΡΑ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ ΑΛΛΟΣ/Η

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΘΑ ΦΕΥΓΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ και θα συνοδεύεται από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΠΟΙΟ ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ (Αν ναι περιγράψτε το παρακάτω) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗΣ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ, ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΧΥΤΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ, Άσπεργκερ κλπ ή έχετε δρομολογήσει τη διαδικασία διάγνωσης;  **ΟΧΙ ΝΑΙ** (Αν ναι περιγράψτε το παρακάτω και να μας φέρετε με την εγγραφή αντίγραφο της διάγνωσης – γνωμάτευσης προκειμένου να ενταχθεί άμεσα το παιδί σας στις υποστηρικτικές δομές μας π.χ. Τμήμα Ένταξης, Παράλληλη Στήριξη, Φροντιστηριακό Τμήμα) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: