



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΟΜΙΛΟ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ 3<sup>ο</sup> ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ  
ΕΥΟΣΜΟΥ



**ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ..... ΤΑΞΗ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ..... e-mail: .....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμένος/η .....

γονέας τ..... μαθητ....., δηλώνω ότι επιθυμώ την εγγραφή του παιδιού μου στους μαθητικούς ομίλους (**κατά σειρά προτεραιότητας<sup>1</sup>**):

1.....

2..... σε περίπτωση μη επιλογής του/της σε κάποια από τις παραπάνω επιλογές δηλώνω **εναλλακτικά** τους ομίλους:

3.....

4.....

Οι όμιλοι θα λειτουργήσουν στο **3ο Πειραματικό Δημοτικό Σχολείο Ευόσμου** το σχολικό έτος 2018-2019, και δηλώνω ότι αναλαμβάνω την ευθύνη έγκαιρης προσέλευσης αλλά και αποχώρησης του παιδιού μου από το σχολείο. Δηλώνω επίσης ότι έχω υποβάλλει και ηλεκτρονικά την αίτηση στην ιστοσελίδα του σχολείου: <http://3dim-evosm.web.auth.gr/> Θεσσαλονίκη ..... -10-2018

Ο/Η Δηλών/ούσα γονέας

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπογραφή:

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμένος/η εκπαιδευτικός της ..... τάξης του ..... Δ.Σ. ...., δηλώνω ότι συναινώ να παρακολουθήσει ο/η παραπάνω μαθητής/μαθήτρια τους δηλωθέντες ομίλους που θα λειτουργήσουν στο **3ο Πειραματικό Δ.Σ. Ευόσμου** κατά το σχολικό έτος 2018-2019.

Θεσσαλονίκη ..... -10-2018

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμένος/η διευθυντής/διευθύντρια του ..... Δ.Σ. ...., δηλώνω ότι συναινώ να παρακολουθήσει ο/η παραπάνω μαθητής/μαθήτρια τους δηλωθέντες ομίλους που θα λειτουργήσουν στο **3ο Πειραματικό Δ.Σ. Ευόσμου** κατά το σχολικό έτος 2018-2019.

Θεσσαλονίκη ..... -10-2018

<sup>1</sup> Επιτρέπεται να δηλωθούν μέχρι τέσσερις όμιλοι κατά σειρά προτεραιότητας, αλλά επιτρέπεται η συμμετοχή σε **ΔΥΟ** το πολύ ομίλους. Σε περίπτωση που δεν επιλεγεί ο/η μαθητής/τρια σε κάποια από τις δύο πρώτες του/της επιλογές θα μπορεί να επιλεγεί στην 3<sup>η</sup> ή 4<sup>η</sup> επιλογή, εφ' όσον δεν συμπίπτουν οι ημέρες λειτουργίας και υπάρχουν διαθέσιμες θέσεις.

Ο/Η εκπαιδευτικός

Ο/Η διευθυντής/διευθύντρια

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

**ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ**

**ΣΥΜΦΩΝΗΣ**

**ΓΝΩΜΗΣ**

Υπογραφή:

Υπογραφή: