|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΣΥΝ.2** |
|  | ….../…….. /2024 **Αρ. Πρωτ.** :…….………….. |
| **ΑΙΤΗΣΗ (γονέων/κηδεμόνων)** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ****i)ΕΠΩΝΥΜΟ:****…………………………………………………………………….****ΟΝΟΜΑ:****…………………………………………………………………….****Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:****…………………………………………………………………….****Τηλέφωνο:****…………………………………………………………………….****E-mail:****…………………………………………………………………….**Τα παρακάτω στοιχεία **(ii)** **δεν συμπληρώνονται ΜΟΝΟ** στην περίπτωση εκείνη όπου υφίστανται δικαστική απόφαση, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στην υπό στοιχεία Φ1/117162/ΓΔ4/20-9-2021 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας (ανακοινοποίηση στο ορθό 21.09.2021) **ii)** **ΕΠΩΝΥΜΟ:****…………………………………………………………………….****ΟΝΟΜΑ:****…………………………………………………………………….****Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:****…………………………………………………………………….****Τηλέφωνο:****…………………………………………………………………….****E-mail:****…………………………………………………………………….****iii) 2η Ξένη γλώσσα** [ ]  **Γαλλικά** [ ]  **Γερμανικά** | **Προς τη Διεύθυνση του Καλλιτεχνικού Σχολείου Κοζάνης**Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών για την Α΄ Τάξη του Κ.Σ. για το σχολικό έτος 2024-2025 τον/την**………………………………………………………………………………….**(**όνομα μαθητή/τριας**) (**επώνυμο μαθητή/τριας**)που φοιτά στην ΣΤ΄ Τάξη και πρόκειται να απολυθεί από το ………………………………………………………………………...............δημόσιο/ιδιωτικό Δημοτικό ΣχολείοΓια την κατεύθυνση:[ ]  **Εικαστικών**[ ]  **Θεάτρου-Κινηματογράφου**[ ]  **Χορού**(συμπληρώνετε **Χ** στο τετράγωνο που αντιστοιχεί στην κατεύθυνση που επιθυμείτε) **Οι αιτούντες**  **(υπογραφές)****ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:**1. Λογαριασμό κοινής ωφέλειας (ύδρευσης ή ρεύματος ή τηλεφώνου) ή άλλο πρόσφορο αποδεικτικό μέσο.
2. Αντίγραφο ταυτότητας γονέων/κηδεμόνων ή αντίγραφο ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα.
3. Για την κατεύθυνση του χορού
	1. Ιατρική Βεβαίωση Παθολόγου ή Παιδιάτρου
	2. Ιατρική Βεβαίωση Ορθοπεδικού
4. Βεβαίωση σύμφωνα με τα άρθρα 53 και 54 του ν.4823/2021 (Α’ 136) (σε περίπτωση που ο/η μαθητής/-τρια δικαιούται να εξεταστεί προφορικά)
5. Δικαστική απόφαση (προσωρινή διαταγή, απόφαση ασφαλιστικών μέτρων, οριστική δικαστική απόφαση) αν και εφόσον δεν υφίσταται συναίνεση των δύο γονέων/κηδεμόνων. Δύναται να προσκομισθεί επίσης και πιστοποιητικό περί μη άσκησης ένδικων μέσων, προκειμένου να βεβαιωθεί ότι επήλθε το αμετάκλητο της δικαστικής απόφασης μέχρι και τις 16.09.2021 - και άρα δεν εφαρμόζεται το 1519 ΑΚ -, σύμφωνα με όσα ορίζει η υπό στοιχεία Φ1/117162/ΓΔ4/20-09-2021 εγκύκλιος του Υπουργείου Παιδείας (ανακοινοποίηση στο ορθό στις 21-9-2021)
 |

**ΣΥΝ.3**

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ***

**i)……………………………………………………………..………………………………………………..**

**ii)………………………………………………………………………………………………………………**

 **(ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)**

**Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν. 1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ/ΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:**

**Δηλών…….. υπεύθυνα** ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου …………………………………………………………………………………………………………………………………….. είναι η ακόλουθη:

|  |  |
| --- | --- |
|  Οδός: |  |
| Αριθμός: |  |
| Τ.Κ. :  |  |
| Δημοτική Ενότητα/Διαμέρισμα: |  |
| Δήμος: |  |

 Γονέας/Κηδεμόνας (**i)** Γονέας/Κηδεμόνας (**ii)**

 Ο/Η Δηλών/ούσα Ο/Η Δηλών/ούσα

 (υπογραφή) (υπογραφή)