|  |
| --- |
| ….../…….. /2023**Αρ. Πρωτ.** :…….………….. |
| **ΑΙΤΗΣΗ (γονέων/κηδεμόνων)** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ** | **Προς τη Διεύθυνση του Μουσικού Σχολείου** |
|  | **(αναγράφετε το σχολείο στο οποίο υποβάλλετε την** |
|  | **αίτηση)** |
| **i)ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **…………………………………………………………………….** | **…………………………………………………………………….**Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής |
| **ΟΝΟΜΑ:** | μαθητών/μαθητριών για την Α΄ Τάξη του Μ.Σ. για το |
| **…………………………………………………………………….** | σχολικό έτος 2023-2024 τον/την |
| **Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:** | **……………………………………………………………………….** |
| **…………………………………………………………………….** | (**όνομα μαθητή/τριας**) (**επώνυμο μαθητή/τριας**) |
| **Τηλέφωνο:** | **που φοιτά στην ΣΤ’ Τάξη και πρόκειται να απολυθεί** |
| **…………………………………………………………………….** | **από το …………….………….....................** |
| **E-mail:** | **δημόσιο / ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο.** |
| **…………………………………………………………………….** | **Οι αιτούντες** |
|  | **(υπογραφές)** |
| 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 ΥΠΑΙΘ(ανακοινοποίηση στο ορθό 21.09.2021) | **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:****1.** Λογαριασμό κοινής ωφέλειας (ύδρευσης ή |
|  | ρεύματος ή τηλεφώνου) ή άλλο πρόσφορο |
| **ii) ΕΠΩΝΥΜΟ:** | αποδεικτικό μέσο.**2.**Αντίγραφο ταυτότητας γονέων/κηδεμόνων ή |
| **…………………………………………………………………….** | αντίγραφο ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα. |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **3.** Δικαστική απόφαση (προσωρινή διαταγή,απόφαση ασφαλιστικών μέτρων, οριστική δικαστική |
| **…………………………………………………………………….** | απόφαση) αν και εφόσον δεν υφίσταται συναίνεση |
| **Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:** | των δύο γονέων/κηδεμόνων. Δύναται να |
| **…………………………………………………………………….** | προσκομισθεί επίσης και πιστοποιητικό περί μηάσκησης ένδικων μέσων, προκειμένου να βεβαιωθεί |
| **Τηλέφωνο:** | ότι επήλθε το αμετάκλητο της δικαστικής απόφασης |
| **…………………………………………………………………….** | μέχρι και τις 16.09.2021 - και άρα δεν εφαρμόζεταιτο 1519 ΑΚ -, σύμφωνα με όσα ορίζει η υπό στοιχεία |
| **E-mail:** | Φ1/117162/ΓΔ4/20-09-2021 εγκύκλιος του ΥΠΑΙΘ |
| **…………………………………………………………………….** | (ανακοινοποίηση στο ορθό στις 21-9-2021) |

***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/ΑΙΤΟΥΝΤ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

ακόλουθη:

είναι

η

**Οδός:**

**Τ.Κ. :**

**Δήμος:**

Γονέας/Κηδεμόνας (**i)**

Ο/Η Δηλών/ούσα

Γονέας/Κηδεμόνας (**ii)**

Ο/Η Δηλών/ούσα

(υπογραφή)

(υπογραφή)

**Δημοτική Ενότητα/Διαμέρισμα:**

**Αριθμός:**