|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:**  **…………………………………………………………………….** | **Προς τη Διεύθυνση του Μουσικού Σχολείου (αναγράφετε το σχολείο στο οποίο υποβάλλετε την αίτηση)**  **ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**  Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών για την Α΄ Τάξη του Μ.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 Σχολείο.**  **Οι αιτούντες**  **(υπογραφές)**  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:**   1. Αντίγραφο ταυτότητας γονέων/κηδεμόνων ή αντίγραφο ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα. 2. 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) 3. Πιστοποιητικό θανάτου του άλλου γονέα. |

**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: |  |

Δηλώνω επίσης ότι η 2η ξένη γλώσσα που θα παρακολουθήσει στο Γυμνάσιο είναι (υπογραμμίστε):

* Γαλλικά
* Γερμανικά

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

Ο/Η Δηλών/ούσα Ο/Η Δηλών/ούσα

(υπογραφή) (υπογραφή)