|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή του/της μαθητή/τριας …………………………………………….  (Επώνυμο) ……………………………………….. (Όνομα) του ……………………………..  (Πατρώνυμο) του/της οποίου/ας είμαι κηδεμόνας, στη διαδικασία των κατατακτηρίων εξετάσεων περιόδου Σεπτεμβρίου 2024 επιλογής μαθητών/μαθητριών στην ……………….. τάξη του Καλλιτεχνικού Σχολείου Κοζάνης για το σχολικό έτος 2023-2024.  Γυμνάσιο/Λύκειο στο οποίο ανήκει οργανικά:  ……………………………………………………………………  Η Επιλογή της Καλλιτεχνικής Κατεύθυνσης είναι κατά σειρά προτίμησης η εξής :  **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)