

<b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b> Πριν συμπληρώσετε την παρακάτω αίτηση, παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά τις αναλυτικές οδηγίες.	
<b>ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΘΗΝΩΝ</b>	...../...../2022 <b>Αρ.Πρωτ.:.....</b>
<b><u>ΑΙΤΗΣΗ (γονέων / κηδεμόνων)</u></b>	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ</b>	<b>Προς τη Διεύθυνση του Καλλιτεχνικού Σχολείου Αθηνών</b>
<b>i) ΕΠΩΝΥΜΟ:</b> ..... <b>ΟΝΟΜΑ:</b> ..... <b>Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:</b> .....	Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών στην __ τάξη Γυμνασίου/Λυκείου του Καλλιτεχνικού Σχολείου, σχ.έτος 2022-2023, τον/την ..... <b>(όνομα μαθητή/τριας) (επώνυμο μαθητή/τριας)</b> που φοιτά στην ____ τάξη του..... -δημόσιου /ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο
<b>Τηλέφωνο:</b> .....	Για την κατεύθυνση: <input type="checkbox"/> <b>Εικαστικών</b> <input type="checkbox"/> <b>Θεάτρου-Κινηματογράφου</b> <input type="checkbox"/> <b>Χορού</b> (συμπληρώνετε <b>X</b> στο τετράγωνο που αντιστοιχεί στην κατεύθυνση που επιθυμείτε)  <input type="checkbox"/> Επιθυμώ να κάνω χρήση του δικαιώματος προφορικής εξέτασης. (ΜΟΝΟ για όσους/-ες προσκομίσουν τα ανάλογα έγγραφα.)
<b>E-mail:</b> .....	
Τα παρακάτω στοιχεία <b>(ii) δεν συμπληρώνονται ΜΟΝΟ</b> στην περίπτωση εκείνη όπου υφίστανται δικαστική απόφαση, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στην Φ1/117162/ΓΔ4/20-9-2021 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ (ανακοίνωση στο ορθό 21.09.2021)	
<b>ii) ΕΠΩΝΥΜΟ:</b> ..... <b>ΟΝΟΜΑ:</b> ..... <b>Τηλέφωνο:</b> .....	
<b>E-mail:</b> .....	<b>ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Λογαριασμό κοινής ωφέλειας (ύδρευσης ή ρεύματος ή τηλεφώνου) ή άλλο πρόσφορο αποδεικτικό μέσο.</li> <li>2. Αντίγραφο ταυτότητας γονέων/κηδεμόνων ή αντίγραφο ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα.</li> <li>3. Για την κατεύθυνση του χορού:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ιατρική Βεβαίωση Παθολόγου ή Παιδιάτρου</li> <li>2. Ιατρική Βεβαίωση Ορθοπεδικού</li> </ol> </li> <li>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).</li> <li>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 ΥΠΑΙΘ (ανακοίνωση στο ορθό στις 21-9-2021).</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Οι αιτούντες(υπογραφές)</b></p>

**ΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

i).....

ii).....

**(ΕΠΩΝΥΜΟ)****(ΟΝΟΜΑ)**

**ΗΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑΜΕΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν.  
1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΤΟΥ/ΤΗΣ/ΩΝΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ:**

**Δηλώνω υπεύθυνα** ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του/της υποψηφίου

..... είναι η

ακόλουθη:

**Οδός:****Αριθμός:****Τ.Κ.:****Δημοτική Ενότητα/Διαμέρισμα:****Δήμος:****Συνοικία / Περιοχή:**

Γονέας/Κηδεμόνας (i)  
Ο/Η Δηλών/ούσα

Γονέας/Κηδεμόνας(ii)  
Ο/Η Δηλών/ούσα

(υπογραφή)

(υπογραφή)