

ΠΡΟΣΟΧΗ: Πριν συμπληρώσετε την παρακάτω αίτηση, παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά τις αναλυτικές οδηγίες.	
ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΘΗΝΩΝ/...../2023 Αρ.Πρωτ.:.....
<u>ΑΙΤΗΣΗ(γονέων/κηδεμόνων)</u>	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ	Προς τη Διεύθυνση του Καλλιτεχνικού Σχολείου Αθηνών
i) ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:	Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών για την ___ τάξη Γυμνασίου/ Λυκείου Καλλιτεχνικού Γυμνασίου ΛΤ Αθηνών για το σχολικό έτος 2023-2024 τον/την (όνομα μαθητή/τριας) (επώνυμο μαθητή/τριας)
Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:	
Τηλέφωνο:	για την κατεύθυνση: <input type="checkbox"/> Εικαστικών <input type="checkbox"/> Θεάτρου-Κινηματογράφου <input type="checkbox"/> Χορού (συμπληρώνετε X 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.)
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 ΥΠΑΙΘ (ανακοινοποίηση στο ορθό 21.09.2021)	
ii) ΕΠΩΝΥΜΟ:	Έλαβα γνώση των αναρτημένων στη σχολική ιστοσελίδα οδηγιών για την κατάθεση της αίτησης. Οι αιτούντες (υπογραφές)
ΟΝΟΜΑ:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	<u>ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:</u> 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 απόφαση 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 (ανακοινοποίηση στο ορθό στις 21-9-2021).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

i).....

ii).....

(ΕΠΩΝΥΜΟ)**(ΟΝΟΜΑ)**

**ΗΠΑΡΟΥΣΑ 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:

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)