

Αγαπητοί γονείς,

Σας καλωσορίζουμε στο 4ο Γυμνάσιο Νίκαιας και τη φετινή σχολική χρονιά και ευχόμαστε στους μαθητές μας υγεία και πρόοδο.

Παρακάτω, παρατίθενται η Υπεύθυνη Δήλωση Κηδεμόνα και το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή για την εγγραφή των μαθητών της Α' Τάξης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	4ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ				
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Ημερομηνία έκδοσης:			
Σταθερό τηλέφωνο:		Κινητό Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:

Με απομνημόνευση μου ευθύνω και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α.Είμαι μητέρα ☐ / πατέρας ☐ άλλο ☐ του/της:
Επώνυμο μαθητή/τριας: Όνομα:
Ημ/νία Γέννησης:/...../20..... Τάξη:

β.Είμαι νόμιμος κηδεμόνας σύμφωνα με το άρθρο 13 της αρ. πρωτ. 79942/ΓΔ4/31-05-2019 Υ.Α. και ασκώμε από κοινού την κηδεμονία με τον έτερο γονέα.	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
γ.Ασκώ μόνο εγώ νόμιμα την επιμέλεια (κατόπιν διαζυγίου) και γνωρίζω ότι η ενημέρωση του έτερου γονέα που δεν ασκεί την επιμέλεια του τέκνου επιβάλλεται στο πλαίσιο εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του σχολείου.	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
δ.Ασκώ μόνο εγώ νόμιμα την επιμέλεια (κατόπιν διαζυγίου) και έχει αφαιρεθεί συνολικά η άσκηση γονικής μέριμνας με δικαστική απόφαση από τον έτερο γονέα.	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
ε.Ασκώ από κοινού νόμιμα την επιμέλεια με τον έτερο γονέα (κατόπιν διαζυγίου)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
στ.Αποδέχομαι τον ηλεκτρονικό τρόπο επικοινωνίας/ενημέρωσης από το σχολείο μέσω μηνυμάτων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για ζητήματα σχετικά με την πορεία φοίτησης του/της παραπάνω μαθητή/τριας και για ζητήματα που αφορούν στη λειτουργία του σχολείου στα ακόλουθα στοιχεία:	

Ηλεκτρονική Διεύθυνση email:
Κινητό Τηλέφωνο:
Σταθερό Τηλέφωνο:
Άλλο Τηλέφωνο:
Στοιχεία έτερου γονέα:
Γνωστό:



Υπουργείο Παιδείας
και Θρησκευμάτων

Υπουργείο Υγείας

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ
(Σε εφαρμογή του νόμου 4229/2014, άρθρο 11, παρ. 2)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

ΣΧΟΛΕΙΟ: ΤΑΞΗ:

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) τηρείται στο Σχολείο και αντίγραφό του φυλάσσεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού. Το περιεχόμενο του ΑΔΥΜ είναι απόρρητο.

Συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με Φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περαιτέρω ειδικός έλεγχος γίνεται μόνο εάν υπάρχουν ειδικές ιατρικές ενδείξεις. Στο ΑΔΥΜ σημειώνονται τα πορίσματα της εξέτασης που αφορούν το Σχολείο. Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού το ΑΔΥΜ επικαιροποιείται με ευθύνη των γονέων/κηδεμόνων.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
(Σημειώνονται με σκοπό τη στήριξη του παιδιού στο Σχολείο και με τελική απόφαση του/της ιατρού, ύστερα από συνεινέργηση με γονεακηγμένα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ		
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*		
☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:
☐ Παραπομπή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες)		
> Ειδικότητες/ες όπου γίνεται παραπομπή:		
Ημμία εξέτασης	Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού	Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για ιατρούς ΕΣΥ/ΠΕΔΥ)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*