



**Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για νέα εγγραφή μαθητή/τριας
στο Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου
για το σχολικό έτος 2025 – 2026**

Συμπληρώνεται από το σχολείο	
Ημερομηνία:	/...../2025
Αριθμός Πρωτοκόλλου:	
Τάξη:	
Γλωσσικός τομέας (EL / EN):	

Οι κάτωθι υπογράφωντες υποβάλλουμε αίτηση νέας εγγραφής στο Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου για τον/τη μαθητή/τρια:

Επώνυμο μαθητή/τριας:	
Όνομα μαθητή/τριας:	

Κατανοώ ότι οποιαδήποτε αναληθής ή ψευδής δήλωση ή σκόπιμη παράλειψη πληροφοριών θα έχει ως αποτέλεσμα να κηρυχθούν άκυρες όλες οι σχετικές διαδικασίες.

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις των κανονισμών της διαδικασίας εγγραφής στο Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου.

Ονοματεπώνυμο γονέα 1 / κηδεμόνα:			
Ονοματεπώνυμο γονέα 2 / κηδεμόνα:			
Υπογραφή γονέα 1 / κηδεμόνα:		Υπογραφή γονέα 2 / κηδεμόνα:	



Υπουργείο Παιδείας
Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας
& Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κρήτης



Σχολείο
Ευρωπαϊκής Παιδείας
Ηρακλείου

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

Επώνυμο μαθητή/τριας	
Όνομα μαθητή/τριας	
Φύλο	
Ημερομηνία γέννησης	
Τόπος & χώρα γέννησης	
Υπηκοότητα(ες)	
Μητρική γλώσσα	
Διεύθυνση κατοικίας στο Ηράκλειο Κρήτης	
Επίπεδο γλωσσομάθειας <u>αγγλικής</u> γλώσσας (κυκλώστε το ανάλογο επίπεδο)	A0 / A1 / A2 / B1 / B2 / Γ1 / Γ2
Προσδιορίστε τίτλο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας <u>αγγλικής</u> γλώσσας	
Επίπεδο γλωσσομάθειας <u>γαλλικής</u> γλώσσας (κυκλώστε το ανάλογο επίπεδο)	A0 / A1 / A2 / B1 / B2 / Γ1 / Γ2
Προσδιορίστε τίτλο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας <u>γαλλικής</u> γλώσσας	
Επίπεδο γλωσσομάθειας <u>γερμανικής</u> γλώσσας (κυκλώστε το ανάλογο επίπεδο)	A0 / A1 / A2 / B1 / B2 / Γ1 / Γ2
Προσδιορίστε τίτλο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας <u>γερμανικής</u> γλώσσας	
Γλωσσομάθεια άλλης γλώσσας της Ευρωπαϊκής Ένωσης – προσδιορίστε γλώσσα και επίπεδο	



Υπουργείο Παιδείας
Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας
& Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κρήτης



Σχολείο
Ευρωπαϊκής Παιδείας
Ηρακλείου

Αιτούμενη τάξη:

ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ:	n1 (4-5 ετών)		n2 (5-6 ετών)	
--------------	---------------	--	---------------	--

ΔΗΜΟΤΙΚΟ:	p1		p2		p3		p4		p5	
-----------	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

ΓΥΜΝΑΣΙΟ:	s1		s2		s3		s4		s5		s6	
-----------	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

Αιτούμενος γλωσσικός τομέας: (η τελική απόφαση ανήκει στη Διεύθυνση του σχολείου)

ελληνόφωνος		αγγλόφωνος	
-------------	--	------------	--

Φοίτησε ποτέ ο/η μαθητής/τρια σε (Πιστοποιημένο) Ευρωπαϊκό Σχολείο;

Ναι		Όχι		Αν ναι, σε ποιο:	
-----	--	-----	--	------------------	--

Σχολείο(α) φοίτησης του/της μαθητή/τριας τα τελευταία 3 έτη:

Σχολικό έτος	Σχολείο	Τάξη	Χώρα
2022-2023			
2023-2024			
2024-2025			

Ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες:

Εάν έχει εκδοθεί αξιολογική έκθεση από Κέντρο Διεπιστημονικής Αξιολόγησης, Συμβουλευτικής και Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.) για τον/τη μαθητή/τρια, θα πρέπει να την καταθέσετε στο σχολείο εφόσον ολοκληρωθεί η εγγραφή
ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. έκδοσης Αξιολογικής Έκθεσης:
Αριθμός Πρωτοκόλλου Αξιολογικής Έκθεσης:
Εάν έχει κατατεθεί αίτηση αξιολόγησης του/της μαθητή/τριας από ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ., παρακαλούμε καταγράψτε τον Αριθμό Πρωτοκόλλου της αίτησης προσδιορίζοντας και το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.



Υπουργείο Παιδείας
Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας
& Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κρήτης



Σχολείο
Ευρωπαϊκής Παιδείας
Ηρακλείου

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ:

Γονέας 1/Κηδεμόνας:

Επώνυμο	
Όνομα	
Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια	
Υπηκοότητα(ες)	
Γλώσσα επικοινωνίας 1	
Γλώσσα επικοινωνίας 2	
Επάγγελμα	
Οργανισμός/Εργοδότης	
Τηλέφωνο εργασίας	
Δ/νση κατοικίας	
Τηλέφωνο κατοικίας	
Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας με το σχολείο (ελληνικό)	
Email επικοινωνίας με το σχολείο	

Γονέας 2/Κηδεμόνας:

Επώνυμο	
Όνομα	
Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια	
Υπηκοότητα(ες)	
Γλώσσα επικοινωνίας 1	
Γλώσσα επικοινωνίας 2	
Επάγγελμα	
Οργανισμός/Εργοδότης	
Τηλέφωνο εργασίας	



Υπουργείο Παιδείας
Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας
& Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κρήτης



Σχολείο
Ευρωπαϊκής Παιδείας
Ηρακλείου

Δ/ση κατοικίας	
Τηλέφωνο κατοικίας	
Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας με το σχολείο (ελληνικό)	
Email επικοινωνίας με το σχολείο	

Αριθμός παιδιών στην οικογένεια	
---------------------------------	--

Σε περίπτωση διαζυγίου, παρακαλούμε να σημειώσετε τον κηδεμόνα που έχει την επιμέλεια του/της μαθητή/τριας (κατόπιν δικαστικής απόφασης), την οποία πρέπει να καταθέσετε στο σχολείο εφόσον ολοκληρωθεί η εγγραφή
Έχων/ουσα την επιμέλεια:
Αριθμός δικαστικής απόφασης:

Σε περίπτωση κηδεμονίας, παρακαλούμε να σημειώσετε τη δικαστική απόφαση, την οποία πρέπει να καταθέσετε στο σχολείο εφόσον ολοκληρωθεί η εγγραφή
Έχων/ουσα την κηδεμονία:
Αριθμός δικαστικής απόφασης:

Πληροφορίες αδελφών που φοιτούν ήδη στο Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου (εάν υπάρχουν)		
Ονοματεπώνυμο	Τάξη	Γλωσσικός τομέας