ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

# ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

Προς το ……………Νηπιαγωγείο …………………………………………….

Ημερομηνία ………………………………………

Αρ. Πρωτ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονομα και Επώνυμο πατέρα |  |  |
| Ονομα και Επώνυμο μητέρας |  |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email): |  | Τηλ: |  |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ημερομηνία γεννησης |  |

1. **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τόπος |  | Οδός |  |  | Αριθμός |  | Τ.Κ |
| Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς: α)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………β)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………γ)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………δ)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας: |  |

## ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Η΄ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |

1. **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ναι** |  | **Όχι** |  |
| **Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:** |  |

## Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Νηπιαγωγείο παραλαμβάνεται-συνοδεύεται από:

|  |  |
| --- | --- |
| *Ονοματεπώνυμο συνοδού* | *Τηλέφωνο επικοινωνίας* |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος** |
|  | **ΝΑΙ** |  |

|  |
| --- |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής:** |
|  | **ΝΑΙ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Δικαιολογητικά Εγγραφής στο Προαιρετικό****Ολοήμερο Πρόγραμμα** |  | **ΜΗΤΕΡΑΣ** | **ΠΑΤΕΡΑ** |
| 1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΎ ΦΟΡΕΑ |  |  |
| 2 | ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ |  |  |
| 3 | ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΈΣ ΟΜΑΔΕΣ |  |  |

Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

|  |  |
| --- | --- |
| **Συνημμένα** | □ Αποδεικτικό διεύθυνσης Κατοικίας |
| □ Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή |

Τόπος και ημερομηνία

 O/Η Αιτών/ούσα