

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**

**ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**

**18ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ**

**Ταχ. Δ/νση : ΙΩΝΙΑΣ 14**

**Ταχ. Κώδ. : 55134**

**Πληροφορίες : ΜΟΥΡΤΖΙΝΟΥ ΕΛ.**

**Τηλέφωνο/Fax : 2310441490**

**e-mail :** [**mail@18nip-kalam.thess.sch.gr**](mailto:mail@18nip-kalam.thess.sch.gr)

**ΔΕΛΤΙΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ**

**Α/Α Εγγραφής ………… Αρ. Πρωτ. Εγγραφής ………………**

**Ημερομηνία εγγραφής ……………………………………………………………………………………...**

**ΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ …………………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ ΝΗΠΙΟΥ ……………………………………………………………………………………………...**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ…………………………………………………………………………………...**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ………………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ ……………………………………………………………………………...**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ………………………………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ …………………………………………………………………………..**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ……………………………………………………………………………………….**

**ΤΗΛ. ΜΗΤΕΡΑΣ ………………. ………………………………………………………………………………..**

**ΤΗΛ.ΠΑΤΕΡΑ ……………………………………………………………………………………………………..**

**ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ……………………………………………………………………………………………………....**

**Email: ………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Συνημμένα:**

**Πιστοποιητικό γέννησης**

**Αποδεικτικό διεύθυνσης**

**ΑΔΥΜ**

**Βιβλιάριο Υγείας**

**Υπεύθυνη δήλωση αποχώρησης**

**Άλλο**

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ………………………………………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**