

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

ΠΡΟΣ ΤΟ 18ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Ημερομηνία

Αρ. Πρωτ.

Όνομα και Επώνυμο πατέρα			
Όνομα και Επώνυμο μητέρας			
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		Τηλ:	

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γεννησης	

2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K	
-------	--	------	--	---------	--	-----	--

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

Όνοματεπώνυμο 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

Συνημμένα

- ☐ Αποδεικτικό διεύθυνσης Κατοικίας
- ☐ Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή

Διευρυμένο Ολοήμερο

16.00			
17.30			

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.

Τόπος και ημερομηνία

Ο/Η Αιτών /-ούσα