

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ**

Προς το **1ο Νηπιαγωγείο Περαιάς**

Όνομα και Επώνυμο πατέρα:	
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου πατέρα(Email):	
Τηλέφωνο πατέρα:	
Επάγγελμα πατέρα:	
Όνομα και Επώνυμο μητέρας:	
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου μητέρας (Email):	
Τηλέφωνο μητέρας:	
Επάγγελμα μητέρας:	
Σε ποια διεύθυνση mail επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις από το σχολείο:	

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

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

Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα (13:00-16:00):	ΝΑΙ: <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>
Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα Πρόωρης Υποδοχής (7:45-8:30) με προσέλευση(7:45-8:00):	ΝΑΙ: <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>

**3. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΑΣ ΥΠΟΒΑΛΛΩ**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, (Α.Δ.Υ.Μ.). <input type="checkbox"/></li><li>• Υπεύθυνη Δήλωση του έτερου γονέα/κηδεμόνα για συναίνεση της εγγραφής του παιδιού του στο νηπιαγωγείο <input type="checkbox"/></li><li>• Γνωμάτευση από ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ή δημόσιο ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη αρμόδια δημόσια υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, σε περίπτωση μαθητή/τριας με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες <input type="checkbox"/></li></ul>
---

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.

Περαιά, ...../...../20....

Ο/Η Αιτών /-ούσα

.....