

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ: 21^ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΑΧΑΡΝΩΝ

Ημ:/...../2024

Αρ.Πρ.:

Όνοματεπώνυμο νηπίου/προνηπίου:

Ημερομηνία Γέννησης προνηπίου/νηπίου:

Όνοματεπώνυμο μητέρας: Τηλ.:

Όνοματεπώνυμο πατέρα: Τηλ. :

Email επικοινωνίας:

Διεύθυνση κατοικίας:

Ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες μαθητή/τριας : ΝΑΙ ΟΧΙ

Συνημμένα : Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας (ΑΔΥΜ) ΝΑΙ ΟΧΙ

Βιβλιάριο Υγείας Μαθητή/τριας ΝΑΙ ΟΧΙ

Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ ή άλλο φορέα (εφόσον υπάρχει) ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ (16:00): ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΩΡΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ (7:45-08:00): ΝΑΙ ΟΧΙ

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ/ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΝΗΠΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο Συνοδού	Σχέση με το νήπιο	Τηλέφωνο επικοινωνίας

Αχαρνές,/...../2024

Υπογραφή Μητέρας

Υπογραφή πατέρα