

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΓΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΟ 2^ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΧΙΟΥ

ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:
Α.Δ.Τ.	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ ΗΛ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ
Α.Δ.Τ.	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ ΗΛ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:	

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:	ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ:
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:	ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ:
ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	ΑΛΛΟ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:	

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΦΥΛΟ:	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ:	
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΕΔΑΣΥ/ ΙΑΤΡ. ΚΕΝΤΡΟΥ:	

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ – ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ:

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλ επικοινωνίας	ΑΔΤ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ:

- ΥΓΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (αλλεργίες, δυσανεξία κλπ)

.....

- ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (διαζευγμένη γονείς, επιμέλεια κλπ)

.....

-

ΑΛΛΟ:

Ο/η κάτωθι υπογραφόμενος/η γονέας ΔΗΛΩΝΩ υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δήλωσης ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω

Χίος,/3/2026

Ο/Η αιτών/ούσα

Υπογραφή:

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ:

1. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΠΑΙΔΙΟΥ
2. ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ (συμπληρώνεται από παιδίατρο ή αρμόδιες δημ. Ιατρ. δομές)
3. ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ
4. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΑΣΥ Ή ΑΠΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Ή ΑΡΜΟΔΙΑ ΚΡΑΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ