

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ 4<sup>ο</sup> ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Δηλώνω υπεύθυνα πως όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι ορθά.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ			
Όνομα Πατέρα		Επώνυμο Πατέρα	
Τηλέφωνο Πατέρα		Επάγγελμα Πατέρα	
Όνομα Μητέρας		Επώνυμο Μητέρας	
Τηλέφωνο Μητέρας		Επάγγελμα Μητέρας	
Email επικοινωνίας			

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ			
Όνομα		Επώνυμο	
Φύλο		Ημερομηνία Γέννησης	
Τόπος Γέννησης		Χώρα Γέννησης	

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ							
Τόπος Κατοικίας		Οδός		Αριθμός		T.K.	

4. ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ (Κυκλώστε αυτό που επιθυμείτε)		
Δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να συμμετάσχει στο Ολοήμερο Τμήμα (13:00 – 16:00)	<b>Ναι</b>	<b>Όχι</b>
Δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να συμμετάσχει στο Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής (07:45 – 08:00)*	<b>Ναι</b>	<b>Όχι</b>
Δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να συμμετάσχει στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου (16:00 – 17:30)	<b>Ναι</b>	<b>Όχι</b>
*Στο Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής μπορούν να εγγραφούν μόνο τα παιδιά του Ολοήμερου Προγράμματος		

5. ΣΥΝΟΔΟΙ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ			
Όνοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	
Όνοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	
Όνοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	
Όνοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	
Όνοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	

6. ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			

**7. ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΗ ΖΩΗ ΠΑΙΔΙΟΥ (διαζύγιο, γέννηση παιδιού, απώλεια σημαντικού ανθρώπου, ασθένεια, μετακόμιση)**

**8. Έχει ο μαθητής ή η μαθήτρια κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε το παρακάτω:

**9. Αν θέλετε να προσθέσετε οτιδήποτε πρέπει να γνωρίζουμε για τον μαθητή ή τη μαθήτρια, παρακαλώ γράψτε το παρακάτω:**

**Ξάνθη, ..../03/2024**  
**Ο γονέας ή κηδεμόνας**  
(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)