

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (σύμφωνα με το Π.Δ. 79/2017)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Αρ. Αίτ.: \_\_\_\_\_

Προς 5<sup>ο</sup> & 11<sup>ο</sup> Νηπιαγωγεία Ζωγράφου

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
email πατέρα:	Σταθερό τηλ: _____ Κινητό πατέρα: _____ Κινητό μητέρας: _____	email μητέρας:

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΤΟΠΟΣ		ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	
ΟΔΟΙ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΤΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ							

**3. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΕ ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΑ ΣΧΟΛΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο Φοίτησης	
---------------	--	------------------	--

**4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες του/της μαθητή/τριας

Ναι  Όχι

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.

Ζωγράφου, \_\_\_\_\_ Μαρτίου 2026

Ο/Η αιτών/ούσα

\_\_\_\_\_ ονοματεπώνυμο & υπογραφή

	ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ	ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ	<input type="checkbox"/> Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ/Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου κλπ.	Αίτηση – Δήλωση για Ολοήμερο <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό Κατοικίας	Τμήμα πρόωρης υποδοχής 7:45- 8:00 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας	Αίτηση-Δήλωση για αναβαθμισμένο Ολοήμερο 16:00- 17:30 <input type="checkbox"/>