

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Προς το **6ο Νηπιαγωγείο**  
**Ιωαννίνων**Ημερομηνία  
.....

Όνομα και Επώνυμο πατέρα		Επάγγελμα
Όνομα και Επώνυμο μητέρας		Επάγγελμα
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου πατέρα (Email):		Τηλ:
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου μητέρας (Email):		Τηλ:

**1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο			
Ημερομηνία γεννησης		Δήμος ή Κοινότητα εγγραφής:	

**2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Τόπος		Οδός		T.K.	
Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας:					

**3 ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Η΄ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	

**4 ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ**

<b>Ναι</b>		<b>Όχι</b>	
Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:			

**5 ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Όλα τα στοιχεία είναι εμπιστευτικά)

α) Είναι ο πατέρας εν ζωή;.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
β) Είναι η μητέρα εν ζωή;.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
γ) Είναι οι γονείς σε διάσταση;.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, υπάρχει εκκρεμότητα κηδεμονίας;.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, ποιος έχει την επιμέλεια;.....	<input type="checkbox"/> ΜΗΤΕΡΑ	<input type="checkbox"/> ΠΑΤΕΡΑΣ

Αποδεικτικό κηδεμονίας ή επιμέλειας:

Δ) Έχει το παιδί κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;.....  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το παρακάτω:

.....  
.....  
.....  
.....

Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Νηπιαγωγείο παραλαμβάνεται-συνοδεύεται από:

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας	

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος

Ώρα αποχώρησης 16:00

ΝΑΙ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής:

Ώρα προσέλευσης 7:45-8:00

ΝΑΙ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου Νηπιαγωγείου:

Ώρα αποχώρησης 17:30

ΝΑΙ

Σημειώνετε αντίστοιχα

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.

Τόπος και ημερομηνία

.....

.....

Ο/Η Δηλών /-ούσα Ο/Η Αιτών /-ούσα

.....

.....