

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

Προς το 6ο Νηπιαγωγείο Π.Φαλήρου

Ημερομηνία
Αρ. Πρωτ.

Όνομα και Επώνυμο πατέρα		
Επάγγελμα Πατέρα		Κινητό τηλ.
Όνομα και Επώνυμο μητέρας		
Επάγγελμα Μητέρας		Κινητό τηλ.
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		Τηλ:

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γεννησης	

2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός			Αριθμός	Τ.Κ
Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς:						
α).....						
β).....						
γ).....						
δ).....						
Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας:						

3 ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Η΄ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο		Σχολείο στο οποίο	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο στο οποίο	
Όνοματεπώνυμο		Σχολείο στο οποίο	

4 ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Ναι		Όχι	
Βεβαίωση από ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:			

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

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό διεύθυνσης Κατοικίας
	<input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή

Ο/Η υπογραφομενος/-η γονεας δηλωνω υπευθυνα και εν γνωσει των συνεπειων του νομου περι ψευδους δηλωσεως οτι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Τόπος και ημερομηνία
Ο/Η Αιτών /-ούσα
.....