**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ**

Προς το 81o Νηπιαγωγείο Θεσσαλονίκης Ημερομηνία……………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα και Επώνυμο πατέρα: |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου πατέρα (e-mail): |  |
| Τηλέφωνο πατέρα: |  |
| Επάγγελμα πατέρα: |  |
|  |  |
| Όνομα και Επώνυμο μητέρας: |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου μητέρας (e-mail): |  |
| Τηλέφωνο μητέρας: |  |
| Επάγγελμα μητέρας: |  |
| Σε ποια διεύθυνση mail επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις από το σχολείο: |  |

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |

1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τόπος: |  | Οδός: |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος (μέχρι τις 4 μ.μ.) | ΝΑΙ: ΟΧΙ: |
| Επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής (7.45 π.μ.-8.00π.μ.) (μόνο για τους εγγεγραμμένους στο ολοήμερο) | ΝΑΙ: ΟΧΙ: |
| Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Διευρυμένο ωράριο (4 μ.μ.-5.30 μ.μ) (μόνο για τους εγγεγραμμένους στο ολοήμερο) | ΝΑΙ: ΟΧΙ: |

1. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΑΣ ΥΠΟΒΑΛΛΩ

|  |
| --- |
| * Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, (Α.Δ.Υ.Μ.) * Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας και της σελίδας από τα εμβόλια στο   Βιβλιάριο Εμβολίων   * Βεβαίωση Φοίτησης για αδέρφια που φοιτούν στο 19οο ή 72ο Δημ. Σχολείο * Βεβαίωση από ΚΕΔΑΣΥ, ή δημόσιο ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη   αρμόδια δημόσια υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, σε περιπτώσεις  μαθητών/τριών με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες   * Υπεύθυνη δήλωση έτερου γονέα |

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.

Τόπος και ημερομηνία

Ο/Η Αιτών /ούσα- Δηλών/ούσα