

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ 8^ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΖΩΓΡΑΦΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΣΧ.ΕΤΟΣ 2025-26

Αρ. Πρωτ.

Προς τη Δ/νση Π.Ε Α' Αθήνας (δια του 8^{ου} Νηπιαγωγείου Ζωγράφου)

Ονοματεπώνυμο παιδιού

Ονοματεπώνυμο Πατέρα

Ονοματεπώνυμο Μητέρας

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι: (κυκλώστε την επιλογή σας)

1. Επιθυμώ το παιδί μου να συνεχίσει τη φοίτησή του στο 8 ^ο Νηπιαγωγείο Ζωγράφου (Αν ΟΧΙ, αναφέρετε που θα φοιτήσει για να γίνει η μετεγγραφή)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
2. Επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει μόνο στο υποχρεωτικό πρωινό πρόγραμμα (8:15-13:00)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
3. Επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει το προαιρετικό ολοήμερο πρόγραμμα (13.00 -16.00)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
4. Επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει στο αναβαθμισμένο ολοήμερο πρόγραμμα (16.00-17.30)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
5. Επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (7.45- 8.00) (<u>ισχύει μόνο σε περίπτωση επιλογής του Προαιρετικού Ολοήμερου Προγράμματος</u>)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
6. Το παιδί μου έχει κάποιες ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες - (Υπάρχουν διαγνωσμένες εκπαιδευτικές ανάγκες;)	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ζωγράφου / 03 /2025

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....