



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Καστοριά 04-09-2024

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
Δ/ ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ

9<sup>ο</sup> Πειραματικό Νηπιαγωγείο Καστοριάς  
Ταχ. Δ/νση : Γράμμου-Αρίσταρχου  
Ταχ. κώδικας : 52100  
Πληροφορίες : Όλγα Σιάνου  
☎ Τηλ.. : 2467081420  
@ email : 9nip-kastor@sch.gr  
Ιστοσελίδα : blogs.sch.gr/9nipkastor

#### Ανακοίνωση

προκήρυξης για την πλήρωση κενών θέσεων για εγγραφή στο 9<sup>ο</sup> Πειραματικό Νηπιαγωγείο Καστοριάς  
Το Ε.Π.Ε.Σ του 9<sup>ου</sup> Πειραματικού Νηπιαγωγείου Καστοριάς προκηρύσσει προς πλήρωση

- 1 θέση κορίτσι Νήπιο
- 2 θέσεις κορίτσια Προνήπια

Οι αιτήσεις συμμετοχής στην κλήρωση κατατίθενται

Α) με προσωπική παρουσία των δυο γονέων – κηδεμόνων, άλλως η αίτηση συνοδεύεται από

1. υπεύθυνη δήλωση του απόντος γονέα/ κηδεμόνα από το περιεχόμενο της οποίας θα προκύπτει ότι συναινεί στη συμμετοχή των τέκνων του στη διαδικασία, 2. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης .

Η υπεύθυνη δήλωση του απόντα γονέα απαιτείται να έχει εκδοθεί μέσω της ψηφιακής πύλης **gov.gr**

Η δια ζώσης υποβολή αιτήσεων για τη συμμετοχή στην κλήρωση θα πραγματοποιείται στη Διεύθυνση του Νηπιαγωγείου από την Τετάρτη 4/09/2024 έως και την Παρασκευή 6 /09/2024 και ώρα 11:00-12:30 ή

Β) Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της σχολικής μονάδας

[mail@9nip-kastor.kas.sch.gr](mailto:mail@9nip-kastor.kas.sch.gr) .

Ο αριθμός πρωτοκόλλου της αίτησης αποστέλλεται ηλεκτρονικά .

Η καταληκτική ημερομηνία και ώρα είναι ίδια με τη δια ζώσης υποβολή ήτοι την Παρασκευή 6/9/2023 και ώρα 12:30. Η αίτηση υπεύθυνη δήλωση να έχει εκδοθεί μέσω της ψηφιακής πύλης **gov.gr** .

Προς το Ε.Π.Ε.Σ του 9<sup>ου</sup> Πειραματικού Νηπιαγωγείου Καστοριάς από τον κάθε γονέα /κηδεμόνα του παιδιού χωριστά με το εξής κείμενο:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Α)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

**Α) Είμαι κηδεμόνας του**

**ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:** \_\_\_\_\_ **ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:** \_\_\_\_\_

**ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ:** \_\_\_\_\_

**ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΦΟΙΤΗΤΗΣ(στην περίπτωση νηπίου):** \_\_\_\_\_

**Β) Αιτούμαι την συμμετοχή του/της γιου/κόρης μου στην συμπληρωματική κλήρωση της \_\_\_\_\_ Σεπτεμβρίου 2022/ στις συμπληρωματικές εξετάσεις της \_\_\_\_\_ Σεπτεμβρίου 2022 για την τάξη \_\_\_\_\_ για το σχολικό έτος 2022-2023.**

**Γ) Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι:**

• λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): \_\_\_\_\_

• τηλέφωνα επικοινωνίας:

Τηλ 1: ..... Τηλ 2: ..... Τηλ 3: .....

• διεύθυνση αλληλογραφίας: **Οδός:**..... **Αριθ.:**..... **Περιοχή:**..... **Τ.Κ:** .....

**Για τις παρακάτω περιπτώσεις κυκλώνετε την αντίστοιχη επιλογή:**

**Δ) Έχω υποβάλλει ταυτόχρονη Αίτηση για τον/την δίδυμο/μη αδελφό/φή** **ΝΑΙ**  
**ΟΧΙ**

**Ε) Φοιτά στο ίδιο σχολείο ή στα συνδεδεμένα σχολεία αδερφός ή αδερφή του/της**  
**ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

**ΣΤ) Είναι παιδί εκπαιδευτικού που υπηρετεί με θητεία στο ίδιο σχολείο** **ΝΑΙ**  
**ΟΧΙ**

Και στη συνέχεια να αποσταλεί στο e mail του σχολείου στη διεύθυνση [mail@9nip-kastor.kas.sch.gr](mailto:mail@9nip-kastor.kas.sch.gr)

Με θέμα **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΛΗΡΩΣΗ** .

Η διεξαγωγή της κλήρωσης θα λάβει χώρα στο χώρο του Νηπιαγωγείου την Παρασκευή στις 13:00 μ.μ

. Η κλήρωση είναι δημόσια και ανοιχτή.

Ο ΠΡΟΕΔΟΣ ΤΟΥ Ε.Π.Ε.Σ

ΘΑΡΡΕΝΟΣ ΜΠΡΑΤΙΤΣΗΣ