

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

Προς το Νηπιαγωγείο Δελβινακίου

Ημερομηνία

Αρ. Πρωτ.

Όνομα και Επώνυμο πατέρα		
Όνομα και Επώνυμο μητέρας		
Όνομα και Επώνυμο κηδεμόνα (για τις περιπτώσεις που την κηδεμονία δεν έχουν οι γονείς)		
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		Τηλ:

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γεννησης	

2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K	
-------	---	------	---	---------	--	-----	--

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

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας
	
	

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

ΝΑΙ

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

ΝΑΙ

Συνημμένα

- | |
|---|
| ☐ Αποδεικτικό διεύθυνσης Κατοικίας |
| ☐ Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή |

<u>Δικαιολογητικά Εγγραφής στο Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα</u>	ΜΗΤΕΡΑΣ	ΠΑΤΕΡΑ
1 ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ		
2 ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		
3 ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ		

Ο/Η υπογράφων/φουσα 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