

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΗΠΙΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 202..... - 202.....

Προς το Νηπιαγωγείο Δελβινακίου

Ημερομηνία: .....

Αρ. Πρωτ. : .....

|                                                                |  |                  |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------|
| Όνομα και Επώνυμο πατέρα                                       |  |                  |
| Όνομα και Επώνυμο μητέρας                                      |  |                  |
| Όνομα και Επώνυμο κηδεμόνα<br>(για τις περιπτώσεις κηδεμονίας) |  |                  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου<br>(Email):                     |  | Τηλ: <div></div> |

**1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΗΠΙΟΥ**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο       |  |
| Ημερομηνία γεννησης |  |

**2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

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

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 | Ωρα αποχώρησης | ΝΑΙ |
|                                                                                      | 16:00          |     |
|                                                                                      | 17:30          |     |
| Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής:   |                |     |
|                                                                                      | ΝΑΙ            |     |

Ο/Η υπογράφων/φουσα γονέας/κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή.

Τόπος και ημερομηνία

.....

Ο/Η Αιτών /-ούσα

.....