**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Περιγραφή αιτήματος:** | **Εγγραφή του παιδιού μου στο Νηπιαγωγείο** |
| **ΠΡΟΣ:** | Το ….. Νηπιαγωγείο ……………. | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/-ΟΥΣΑΣ** |
| Όνομα Πατέρα: |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας: |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου Μητέρας: |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (email): |  | Τηλέφωνα Επικοι-νωνίας: | (πατέρα)(μητέρας)(………………) |  |

|  |
| --- |
| **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** |
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Φύλο: |  | Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Τόπος Γέννησης |  | Χώρα Γέννησης: |  |

|  |
| --- |
| **3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ. |  |
| Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς:α)……………………………………………………………………………………………………………………………………..β)……………………………………………………………………………………………………………………………………..γ)……………………………………………………………………………………………………………………………………..δ)…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας: |  |

|  |
| --- |
| **4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ή ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** |
| Ονοματεπώνυμο Παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο Παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο Παιδιού: |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος** |
|  | **ΝΑΙ** |  |
|  |  |  |
| **5. Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής:** |
|  |
|  | **ΝΑΙ** |  |
|  |
| **6. Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Νηπιαγωγείο παραλαμβάνεται-συνοδεύεται από:** |
| *Ονοματεπώνυμο συνοδού* | *Τηλέφωνο επικοινωνίας* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **7. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ** |
| Ναι |  | Όχι |  |
| Βεβαίωση από Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία: |  |

|  |
| --- |
| **8. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
| Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας Δ Η Λ Ω Ν Ω 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**  Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα**Συνημμένα Δικαιολογητικά**1. Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας
2. Α.Δ.Υ.Μ
3. Βεβαίωση από Κ.Ε.Δ.Δ.Υ ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία
 |