

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

Προς το 1^ο Νηπιαγωγείο Πυλίου Κω

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

ΝΗΠΙΟ ΠΡΟΝΗΠΙΟ

Επώνυμο μαθητή/τριας	
Όνομα μαθητή/τριας:	
Ημερομηνία Γέννησης:	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Επάγγελμα πατέρα:	
Κινητό πατέρα:	
Τηλέφωνο εργασίας πατέρα:	
E-mail πατέρα:	

Όνοματεπώνυμο μητέρας:	
Επάγγελμα μητέρας:	
Κινητό μητέρας:	
Τηλέφωνο εργασίας μητέρας:	
E-mail μητέρας:	

Σταθερό Τηλέφωνο Οικίας:	
--------------------------	--

Ειδική Κατηγορία:	Μονογονεϊκή: <input type="checkbox"/>	Τριτεκνία: <input type="checkbox"/>	Πολυτεκνία: <input type="checkbox"/>
-------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Τόπος:		Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:	85300
--------	--	-------	--	----------	--	-------	-------

4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Η΄ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:

Όνοματεπώνυμο 1 ^{ου} παιδιού:	
Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο 2 ^{ου} παιδιού:	
Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο 3 ^{ου} παιδιού:	
Σχολείο στο οποίο φοιτά:	

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

ΝΑΙ: <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>
Βεβαίωση από ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ή κρατικό Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία	

6. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

Το παιδί μου, κατά την αποχώρηση του από το Νηπιαγωγείο, παραλαμβάνεται – συνοδεύεται, εκτός από εμένα, από:

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Ιδιότητα	Τηλέφωνο Επικοινωνίας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

7. ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ & ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΩΡΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ (χωρίς προϋποθέσεις):

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής (07.45-08.30).

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα (13.00 -16.00).

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου (13.00-17.30).

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Εφόσον επιλεγεί από τους γονείς/κηδεμόνες των μαθητών/τριών το Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα ή το Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου, το ωράριο λειτουργίας τηρείται καθ' όλο το χρονικό διάστημα της συμμετοχής σε αυτό και **ΔΕΝ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΠΡΩΩΡΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΝΗΠΙΩΝ/ΠΡΟΝΗΠΙΩΝ σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Φ.6/15035/Δ1/09-02-2023.**

Συνημμένα:	Αποδεικτικό Διεύθυνσης Κατοικίας	<input type="checkbox"/>
	Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)	<input type="checkbox"/>
	Βιβλιάριο Υγείας Παιδιού (Εμβόλια)	<input type="checkbox"/>
	Πιστοποιητικό ή Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης	<input type="checkbox"/>
	Υπεύθυνη Δήλωση Έτερου Γονέα/Κηδεμόνα	<input type="checkbox"/>

Ο/Η υπογραφόμενος/η 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 όπως και τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Τόπος & Ημερομηνία

Πυλί, / /

Ο/Η Αιτών/ούσα