

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

Προς το 1^ο Νηπιαγωγείο Πυλίου Κω

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

ΠΡΟΝΗΠΙΟ

ΝΗΠΙΟ

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

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Επάγγελμα πατέρα:	
Κινητό πατέρα:	
Τηλέφωνο εργασίας πατέρα:	
Email πατέρα:	

Όνοματεπώνυμο μητέρας:	
Επάγγελμα μητέρας:	
Κινητό μητέρας:	
Τηλέφωνο εργασίας μητέρας:	
Email μητέρας:	

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

Ειδική Κατηγορία:	Μονογονεϊκή: <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 ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΩΡΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ

(χωρίς προϋποθέσεις):

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

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

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

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Εφόσον επιλεγεί από τους γονείς/κηδεμόνες των μαθητών/τριών το Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής ή/και το Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα, 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.6/23717/Δ1/04-03-2025.**

<u>Συνημμένα:</u>	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 μεταφρασμένη στα ελληνικά (τελευταίου τριμήνου)	<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 μαζί με αυτήν.

Τόπος και Ημερομηνία

Πυλί, / /

Ο/Η Αιτών/ούσα