

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

Προς το Νηπιαγωγείο Τραγάνας

Ημερομηνία .....

Αρ. Πρωτ.:

Όνομα και Επώνυμο πατέρα		Τηλ:
Επάγγελμα Πατέρα		
Όνομα και Επώνυμο μητέρας		Τηλ:
Επάγγελμα μητέρας		
Email πατέρα:		Τηλ οικείας:
Email μητέρας:		

### 1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	

### 2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K
Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας:						

### 3 ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ Ή ΣΥΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Η ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Σχολείο στο οποίο φοιτά:	

### 4 ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Ναι	Όχι
Βεβαίωση από Κ.Ε.Δ.Α.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:	

### 5 ΑΛΕΡΓΙΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Ναι	Όχι
-----	-----

ΑΝΑΦΕΡΤΕ:

### 5 ΣΟΒΑΡΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

Ναι	Όχι
-----	-----

ΑΝΑΦΕΡΤΕ:

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

<i>Όνοματεπώνυμο συνοδού</i>	<i>Τηλέφωνο επικοινωνίας</i>

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα Πρωινής Υποδοχής (7:45-8:00)	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
--	-----	-----	--

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος (13:00-16:00)	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
--	-----	-----	--

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου Τμήματος (13:00-17:30)	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
---	-----	-----	--

Συνημμένα	<input type="checkbox"/> Αίτηση εγγραφής <input type="checkbox"/> Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας <input type="checkbox"/> Φ/ο Βιβλιαρίου Υγείας ή αποδεικτικό έγγραφο εμβολιασμού <input type="checkbox"/> ΑΔΥΜ <input type="checkbox"/> Υπεύθυνη Δήλωση έτερου γονέα	<input type="checkbox"/> Αίτηση-δήλωση για πρόωρη υποδοχή & Ολοήμερο Τμήμα <input type="checkbox"/> Αίτηση-δήλωση για Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Τμήμα <input type="checkbox"/> Βεβαίωση από Κ.Ε.Δ.Α.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία <input type="checkbox"/> Φ/ο Αποδεικτικού επιμέλειας παιδιού <input type="checkbox"/> Μεταφρασμένο πιστοποιητικό γέννησης ή ληξιαρχικής πράξης
-----------	---	--

Ο/Η υπογραφοόμενος/-η 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.

Τραγάνα,...../...../.....

Ο/Η Αιτών /-ούσα

.....