

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

Προς την Προϊσταμένη του 1ου Νηπιαγωγείου Γυθείου

Ημερομηνία .....  
Αρ. Πρωτ.

Όνομα και Επώνυμο πατέρα:		Τηλ.	
Επάγγελμα πατέρα:		κιν.	
Όνομα και Επώνυμο μητέρας			
Επάγγελμα μητέρας:			
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		Τηλ.	
		κιν.	

**1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γεννησης	
A.M.K.A.	

**2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Τόπος		Οδός		Αριθμός		T.K	
Το οικοδομικό τετράγωνο στο οποίο διαμένει η οικογένεια περικλείεται από τις οδούς:							
α).....							
β).....							
γ).....							
δ).....							
Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας:							

**3 ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ 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**

<b>Ναι</b>		<b>Όχι</b>	
Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:			

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 (8:15/8:30-16:00)

ΝΑΙ

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

ΝΑΙ

<b>Συνημμένα</b>	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό διεύθυνσης Κατοικίας
	<input type="checkbox"/> Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή

<b>Δικαιολογητικά Εγγραφής στο Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα</b>		<b>ΜΗΤΕΡΑΣ</b>	<b>ΠΑΤΕΡΑ</b>
1 ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ			
2 ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ			
3 ΕΥΓΡΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ			

Ο/Η υπογραφομένος/-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.

Τόπος και ημερομηνία

.....

