**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ 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: | | | |  | | | | | |
| Δ/νση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-Mail) | | |  | | | Τηλέφωνα επικοινωνίας: | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** | | | | | | | |
| 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** | **ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ή ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** | | | |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: | |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: | |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: | |  | Σχολείο στο οποίο φοιτά: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** | | | | |
| ΝΑΙ: | |  | ΟΧΙ: | |  |
| Βεβαίωση από Κ.Ε…..Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία: | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ,ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
| Ο/Η υπογραφόμενος/η γονέας ΔΗΛΩΝΩ 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. Βεβαίωση από Κ.Ε…..Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία. | |