**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ**

Σελίδα 1/2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | |  | | |
| Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (email): |  | Τηλέφωνα Επικοι-νωνίας: | (πατέρα)  (μητέρας)  (………………) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | | | | |
| 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 ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ή ΣΕ 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 |  | | | Όχι |  |
| Βεβαίωση από Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία: | | | |  | |

|  |
| --- |
| **6 ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΤΟΠΟΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
| Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας Δ Η Λ Ω Ν Ω 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.Δ.Δ.Υ ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία |