ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

<u>ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ</u>
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ
ΣΧ. ΕΤΟΣ 2024-2025

ΠΡΟΣ ΤΟ:
Ελληνικό Νηπιαγωγείο Λονδίνου

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.: _____
(συμπληρώνεται από το νηπιαγωγείο)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα (ελληνικά)	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα (λατινικά)	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας (ελληνικά)	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας (λατινικά)	
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου Πατέρα	
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου Μητέρας	
Τηλέφωνο Πατέρα	
Τηλέφωνο Μητέρας	
Διεύθυνση Κατοικίας Πατέρα - Τ.Κ.	
Διεύθυνση Κατοικίας Μητέρας - Τ.Κ. *(Συμπληρώνεται εφόσον είναι διαφορετική)*	
Επάγγελμα Πατέρα	
Επάγγελμα Μητέρας	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Όνομα	
Επώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Τόπος Γέννησης	

Ιθαγένεια	
Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας	Οδός:
	Τ.Κ.:

3. ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ

ΠΡΟΝΗΠΙΟ	
ΝΗΠΙΟ	

4. ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ή ΔΗΜΟΤΙΚΟ *(συμπληρώνεται εφόσον υπάρχουν αδέλφια)*

Ονοματεπώνυμο Παιδιού:		**Σχολείο που φοιτά**	
Ονοματεπώνυμο Παιδιού:		**Σχολείο που φοιτά**	

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΝΑΙ		**ΟΧΙ**	
Βεβαίωση από Κ.Ε.Σ.Υ. ή κρατικό ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή άλλη κρατική αρμόδια υπηρεσία:			

6. ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ – ΣΥΝΟΔΕΙΑΣ

Το παιδί μου, κατά την αποχώρησή σου από το Νηπιαγωγείο παραλαμβάνεται – συνοδεύεται από:

Ονοματεπώνυμο Συνοδού				
Ιδιότητα- Σχέση με την οικογένεια				
Τηλέφωνο Επικοινωνίας				
Αριθμός Διαβατηρίου / Ταυτότητας				
Επισυνημμένο Αποδεικτικό Έγγραφο Ταυτοποίησης	**ΝΑΙ**			
	ΟΧΙ			

7. ΠΡΩΪΝΗ ΖΩΝΗ / ΥΠΟΔΟΧΗ (8:45 – 9:30)

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα της Πρωινής Ζώνης.

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

8. ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ (14:00 – 17:00)

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου τμήματος.

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

9. ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ

Δηλώνω ότι επιτρέπω τη φωτογράφηση και βιντεοσκόπηση των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του Νηπιαγωγείου από τις εκπαιδευτικούς.

(Συμπληρώστε και την υπεύθυνη δήλωση για τις φωτογραφίες)

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

10. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Συμπληρώστε με ✓δίπλα σε κάθε έγγραφο που έχετε επισυνάψει)

1. ΠΛΗΡΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ		
2. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Birth Certificate) ή ληξιαρχική πράξη γέννησης	2α. Φωτοτυπία πρωτότυπου	
	2β. Φωτοτυπία μεταφρασμένου (αν είναι σε άλλη γλώσσα)	
3. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Red Book)	Φωτοτυπία των εμβολίων που έχουν γίνει	
4. ΑΤΟΜΙΚΌ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ	*(συμπληρώνεται από τον παιδίατρο, που παρακολουθεί το παιδί) – υπάρχει πρότυπο έντυπο στην ιστοσελίδα*	
5. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΌ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	*(περιγράψτε τι αποδεικτικό είναι)*	
6. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ 1ΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	*(Φωτοτυπία πρωτότυπου – Προσδιορίστε τι είναι)*	

7. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ 2ΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	*(Φωτοτυπία πρωτότυπου – Προσδιορίστε τι είναι)*	
8. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΛΛΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ	*(Φωτοτυπία πρωτότυπου – Προσδιορίστε τι είναι)*	
9. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ	*(υπογεγραμμένη από τον 1ο κηδεμόνα)*	
	(υπογεγραμμένη από τον 2ο κηδεμόνα)	

Ο/Η υπογεγραμμένος/η γονέας / κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώση 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:_____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:_____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ