

Προς:
Παιδικό Σταθμό
ΜΠΑΤΣΙΟΥ ΑΝΔΡΟΥ
Τηλ.: 2282060237-35
Fax.: 22820-23766

Ημερομηνία:
Αριθ.Πρωτ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-21

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό .

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΑΦΜ		
ΔΟΥ		
ΑΡΙΘ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		
ΔΗΜΟΤΗΣ		
ΚΑΤΟΙΚΟΣ		
ΣΥΝΟΙΚΙΑ		
EMAIL		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΟΙΚΙΑΣ	
	ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
	ΚΙΝΗΤΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		
Α. ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		
Β. ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		
Γ.ΕΛΕΥΘ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ		
Δ.ΑΝΕΡΓΟΣ		
Ε.ΑΓΡΟΤΗΣ		
ΣΤ. ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		

Άνδρος.../ /20
Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Χρόνιο νόσημα:

Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):

Ανάπτυξη:

Έλλειψη G6PD: ΝΑΙ ΟΧΙ

Επεισόδιο σπασμών: ΝΑΙ ΟΧΙ Εάν ναι, αιτία:

Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:

Άλλες παρατηρήσεις:

Είναι πλήρως εμβολιασμένο: ΝΑΙ ΟΧΙ

Μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες: ΝΑΙ ΟΧΙ

Mantoux:

Ο / Η _____ μπορεί να
φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό. Ημερομηνία_/_/....._/_/.....

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ
(υπογραφή – σφραγίδα και ΤΗΛΕΦΩΝΟ)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η γονέας του/των

(όνομα παιδιού- παιδιών) δηλώνω ότι θα προσέρχομαι
με το παιδί το πρωί στις & το μεσημέρι θα το παραλαμβάνω στις

Σε περίπτωση απουσίας μου θα φέρνει/ παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό:

ο/η

ή ο/η

Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το παιδί μου, να ενημερώσω τον Παιδικό Σταθμό και να υπογράψω νέα δήλωση παραλαβής παιδιού.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα στοιχεία που έχω καταθέσει είναι αληθή.
2. Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στο απόσπασμα του κανονισμού λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών.
3. Τα προσκομιζόμενα απλά αντίγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων και βρίσκονται στη διάθεση της Υπηρεσίας όποτε ζητηθούν.

Άνδρος...../05/20

Ο/Η δηλών /ούσα