ΟΡΘΟΔΟΞΟ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΕΜΕΣΟΥ

**ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ «ΤΟ ΚΡΥΦΟ ΣΧΟΛΕΙΟ»**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗΣ, ΝΗΠΙΩΝ, ΠΡΟΝΗΠΙΩΝ, ΒΡΕΦΩΝ

(Υποβάλλεται μαζί με πρωτότυπα πιστοποιητικά:

α) Γέννησης, β) Βάπτισης και γ) Υγείας

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Τμήμα: …………..

ΜΕΡΟΣ Α΄ - ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: …………………………ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝ.:……….…ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝ.: ………………
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: ………………..……………………..…………………………. ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ…....………… ΠΕΡΙΟΧΗ: ………………………….. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:……………..............
3. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………………ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: …………. ΚΙΝΗΤΟ: ……………
4. ΚΑΤΑΓΩΓΗ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………… ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………
5. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………………….ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: …………. ΚΙΝΗΤΟ: ……………
6. ΚΑΤΑΓΩΓΗ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………….…ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………
7. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΌΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ: …………

(Αναφέρετε αναλυτικά τα στοιχεία όλων των παιδιών σας κατά χρονολογική σειρά)

ΟΝΟΜΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

α. ………………………………………………… …………………………………………..

β. ………………………………………………… ………………………………………….

γ. ………………………………………………… .……………………………………….…

δ. ………………………………………………… ………………………………………….

8. Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΚΤΟΠΙΣΜΕΝΗ; …………. ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΙΣΒΟΛΗ: …………..

9. . ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ: α- ΖΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ; ……. β- ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ; ….….. γ- ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΙΣΜΕΝΟΙ; ………

10. ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ή ΑΝΑΠΗΡΙΑ; ……………

Αναφέρετε περισσότερα στοιχεία: ……………………………………………………………………………………………

ΜΕΡΟΣ Β- ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

1. ΦΟΙΤΗΣΕ ΣΕ ΑΛΛΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ; ……. ΓΙΑ ΠΟΣΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ; ……… ΟΝΟΜΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ: …………………
2. ΥΠΟΦΕΡΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΙΔΙΑΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ ή ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗ; (π.χ αλλεργία, μεταδοτική ασθένεια κ.α).

Αναφέρετε περισσότερα στοιχεία:……………………………………………………………………………………………

ΠΑΙΡΝΕΙ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΦΑΡΜΑΚΑ; ……………………………………….

1. ΕΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΦΟΒΙΕΣ;

Αναφέρετε περισσότερα στοιχεία:……………………………………………………………………………………………

1. ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΣΑΣ ΙΑΤΡΟΥ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ: …………………
2. ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΙΣ ΑΓΑΠΗΜΕΝΕΣ ΑΣΧΟΛΙΕΣ ΚΑΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…. / 2

ΜΕΡΟΣ Γ: ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΤΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΤΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Η ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΑΣ ΘΑ ΕΠΕΚΤΑΘΕΙ ΚΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ: ΝΑΙ ΟΧΙ ΙΣΩΣ

ΠΡΟΤΙΜΩ Η ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΝΑ ΕΙΝΑΙ:

Α. ΠΡΩΙΝΗ (Μέχρι το μεσημέρι) ………………………………………...

Β. ΟΛΟΗΜΕΡΗ (Από το πρωί μέχρι το απόγευμα) ……………………………

ΠΡΟΤΙΜΩ Η ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ:

α. ΤΟ ΠΡΩΙ ΝΑΙ ……. ΟΧΙ ……..

β. ΤΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙΝΑΙ ……. ΟΧΙ ……..

γ. ΤΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑ ΝΑΙ …….. ΟΧΙ ……..

ΜΕΡΟΣ Δ΄: ΔΙΔΑΚΤΡΑ

ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΔΑΚΤΡΑ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΣ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ 22770311

Σημ. Τα δίδακτρα προπληρώνονται κατά την πρώτη βδομάδα του μήνα.

ΕΚΠΤΩΣΗ ΣΤΑ ΔΙΔΑΚΤΡΑ:

(2) αδελφάκια. Έκπτωση 20% για το 2ον αδελφάκι.

(3) αδελφάκια. Έκπτωση 35% για το 3ον αδελφάκι.

(4) αδελφάκια. Εντελώς δωρεάν το 4ον αδελφάκι.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΙΟΥ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αίτηση εγκρίνεται / απορρίπτεται. Ημερομηνία έγκρισης / απόρριψης: ………………

Λόγοι απόρριψης: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ΟΔΟΣ ΑΓΙΟΥ ΦΑΝΟΥΡΙΟΥ Νο 24, ΛΑΙΚΗ ΛΕΥΚΟΘΕΑ, ΛΕΜΕΣΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 25770311, ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: 25 770352

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΤΑΧ. ΘΥΡΙΔΑ: 53215, 3301 ΛΕΜΕΣΟΣ