



Στοιχεία Εγγραφής Μαθητή

Επώνυμο..... Όνομα

Ηλικία..... Ημερομηνία Γεννήσεως

Όνομα Πατέρα..... Επάγγελμα.....

Όνομα Μητέρας..... Επάγγελμα.....

Φοίτηση σε προηγούμενο Παιδικό Σταθμό ή Νηπιαγωγείο; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Διεύθυνση Κατοικίας.....

Ταχ. Κώδικας..... Τηλέφωνο οικίας.....

Τηλέφωνα εργασίας και κινητό πατέρα...../.....

Τηλέφωνα εργασίας και κινητό μητέρας...../.....

Θρήσκευμα..... Υπηκοότητα.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επικοινωνίας.....

Σε περίπτωση που δεν μπορούν να παραλάβουν το παιδί οι γονείς αναφέρεται κάποιο/α άτομα που τους παραχωρείται την άδεια παραλαβής του παιδιού από το σχολείο.

.....
.....
.....
.....



Τηλέφωνα Επικοινωνίας με τα πιο πάνω άτομα.....

Η κατάσταση της υγείας του παιδιού είναι.....

Το παιδί αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα υγείας; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αν ναι τι πρόβλημα αντιμετωπίζει;

.....

Το παιδί σας έχει κάπου κάποια αλλεργία (σε κάποιο φαγητό, είτε όπουδήποτε αλλού); ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αν ναι, που;.....

Σε περίπτωση ατυχήματος ή κάποιου άλλου συμβάντος, όπου κρίνεται αναγκαία η ιατρική περίθαλψη, επιθυμείτε να ειδοποιηθεί: (σημειώστε στο κουτάκι από το 1-4)

Το ασθενοφόρο του Γενικού Νοσοκομείου

Τους γονείς

Κάποιο άλλο πρόσωπο, αν ναι ποιό;.....

Κάποια άλλη ιδιωτική κλινική, αν ναι ποιά;.....

Ημερομηνία:/...../.....

Ο Γονέας ή Κηδεμόνας



Συνημμένα δικαιολογητικά - έντυπα:

1. Πιστοποιητικό γέννησης
2. Πιστοποιητικό υγείας
3. Το παρόν έγγραφο υπογεγραμμένο

