

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ****ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ/ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 3 - 4 ⁸/₁₂ ΧΡΟΝΩΝ**

(Υποβάλλεται μαζί με επίσημο Πιστοποιητικό Γέννησης.)

ΜΕΡΟΣ Α - Παρακαλώ συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού:
2. Ημερομηνία γέννησης:/...../..... Τόπος Γέννησης:
3. Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ.:
Περιοχή: Τηλ. οικίας:
4. Νηπιαγωγείο που **φοιτά τώρα/φοιτούσε μέχρι τώρα** (υπογραμμίστε ανάλογα):
Νηπιαγωγείο:
5. Νηπιαγωγείο που **αιτούμαστε να φοιτήσει κατά τη σχολική χρονιά**:
Νηπιαγωγείο:
6. Ονοματεπώνυμο πατέρα: Τηλ. κινητό:
Επάγγελμα: Τηλ. εργασίας:
Τόπος εργασίας: Τόπος καταγωγής:
7. Ονοματεπώνυμο μητέρας: Τηλ. κινητό:
Επάγγελμα: Τηλ. εργασίας:
Τόπος εργασίας: Τόπος καταγωγής:
8. Η οικογένεια είναι εκτοπισμένη: ΝΑΙ ΟΧΙ Αρ. Προσφ. Ταυτότητας:

ΜΕΡΟΣ Β - Σε περίπτωση που το παιδί είναι Κύπριος, παρακαλώ συμπληρώστε:

9. Ελληνοκύπριος Τουρκοκύπριος Μαρωνίτης Αρμένιος Λατίνος

ΜΕΡΟΣ Γ - Σε περίπτωση που το παιδί είναι αλλόγλωσσο, παρακαλώ συμπληρώστε:

10. Γνώση ελληνικής γλώσσας από το παιδί: Πολύ καλή Καλή Μέτρια Φτωχή
11. Αριθμός Διαβατηρίου: (Να επισυνάψετε πιστό αντίγραφο.)
12. Χώρα προέλευσης:

ΜΕΡΟΣ Δ - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:

13. Παιδί με Ειδικές Ανάγκες:
- α) Εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ) για παροχή: Ειδικής Αγωγής Λογοθεραπείας Σχολικής Συνοδού
- β) Υπό αξιολόγηση από την ΕΕΕΑΕ: ΝΑΙ ΟΧΙ
- γ) Διαγνωσμένο που δεν έχει, όμως, παραπεμφθεί στην ΕΕΕΑΕ.
14. Υπάρχουν ειδικοί λόγοι (π.χ. λόγοι υγείας) που αφορούν το παιδί, για τους οποίους το νηπιαγωγείο πρέπει να είναι ενήμερο; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν, ΝΑΙ, εξηγήστε:

(Να επισυνάψετε τα απαραίτητα πιστοποιητικά.)

ΜΕΡΟΣ Ε - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:

15. Συνολικός αριθμός παιδιών στην οικογένεια:

Στοιχεία φοίτησης παιδιών της οικογένειας στο συγκεκριμένο Νηπιαγωγείο		
A/A	Όνοματεπώνυμο	Ηλικία
1		
2		
3		

ΜΕΡΟΣ ΣΤ - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:

Ειδικό λόγο για τους οποίους το παιδί πρέπει να γίνει δεκτό στο νηπιαγωγείο	ΝΑΙ *	ΟΧΙ
Παιδί υπό την προστασία/εποπτεία του Γραφείου Ευημερίας ή ορφανό ή άπορο		
Παιδί πολύτεκνης ή μονογονεϊκής οικογένειας		
Παιδί πενταμελούς οικογένειας		
Παιδί με τον ένα ή και τους δύο γονείς άνεργους		
Παιδί Ρομά		

* Αν ΝΑΙ, να επισυνάψετε τα σχετικά έγγραφα.

ΜΕΡΟΣ Ζ - Σε περίπτωση που θα ζητήσετε από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ, παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:

16. Υπάρχει μέλος της οικογένειας με σοβαρή ασθένεια ή αναπηρία;
ΝΑΙ ΟΧΙ (Αν ΝΑΙ, ποιο μέλος; Επισυνάψτε σχετικά έγγραφα.)
17. Υπάρχει μέλος της οικογένειας με σοβαρή ασθένεια που υποβάλλεται σε πολυέξοδες θεραπείες στην Κύπρο ή στο εξωτερικό;
ΝΑΙ ΟΧΙ (Αν ΝΑΙ, ποιο μέλος; Επισυνάψτε σχετικά έγγραφα.)
18. Η οικογένεια λαμβάνει Δημόσιο Βοήθημα από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων;
ΝΑΙ ΟΧΙ
(Αν ΝΑΙ, για ποιο λόγο δίνεται το Βοήθημα; Επισυνάψτε σχετικά έγγραφα.)

ΜΕΡΟΣ Η - Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ συμπληρώστε το

(α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:

(α) Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)*. Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου**.

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)

(β) Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)*. Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο** *(να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)*.

(γ) Η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)*.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ψευδείς δηλώσεις συνεπάγονται ποινική δίωξη για εξαπάτηση της Αρμόδιας Αρχής και ακύρωση τυχόν έγκρισης.

Επεξηγήσεις:

* Φωτοαντίγραφα δε γίνονται δεκτά, εκτός αν έχουν πιστοποιηθεί από αρμόδιο πρόσωπο.

** Εκτοπισμένη θεωρείται η οικογένεια της οποίας οι γονείς ή ο ένας γονέας είναι πρόσφυγες/ας. (Εννοείται ότι πρέπει οι γονείς ή ο γονέας που είναι πρόσφυγες/ας να έχουν/ει έγκυρη προσφυγική ταυτότητα, ελεγμένη μετά την 1^η.1.1983.)

Σημειώσεις:

1. Τα καθορισμένα από το Υ.Π.Π. δίδακτρα είναι €42 το μήνα, ενώ για πολύτεκνες οικογένειες με τέσσερα ή περισσότερα παιδιά είναι €25. Απαλλαγή διδάκτρων δικαιούνται οι οικογένειες που παίρνουν Δημόσιο Βοήθημα (άποροι), αφού προσκομίσουν το κατάλληλο πιστοποιητικό, ή οικογένειες που οι γονείς πάσχουν από σοβαρές ασθένειες και δίνουν τεράστια ποσά για θεραπείες. Διαφοροποίηση των διδάκτρων μπορεί να γίνει στις περιπτώσεις εκείνες που το Σωματείο, η Διοικούσα Επιτροπή ή ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων προσφέρουν άλλες υπηρεσίες προς τους γονείς και τα παιδιά, π.χ. πρόγευμα, μεσημεριανό, ύπνο κ.λπ. καθώς και στις περιπτώσεις των Κοινοτικών Νηπιαγωγείων που οι Σύνδεσμοι Γονέων και Κηδεμόνων καθορίσουν διαφορετικά δίδακτρα.
2. **Διευκρινίζεται ότι δεν επιτρέπεται η ταυτόχρονη εγγραφή σε δύο Δημόσια/Κοινοτικά νηπιαγωγεία.** Οι γονείς πρέπει απαραίτητα να ενημερώνουν τη Διεύθυνση του νηπιαγωγείου, σε περίπτωση που έχουν κάνει αίτηση σε άλλο δημόσιο νηπιαγωγείο.