****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** Ημερομηνία:………………….

**ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

Ταχ.Δ/νση: 63088 ΝΙΚΗΤΗ

Τηλ:2375350100

E-mail:dim.org.sith@gmail.com

 **ΠΡΟΣ: Δ.Π.Σ. ΝΙΚΗΤΗΣ**

 **Δ.Π.Σ.ΣΥΚΙΑΣ**

 **Δ.Π.Σ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ**

 **ΚΕΦΟ ΣΑΡΤΗΣ**

 **ΚΕΦΟ ΜΕΤΑΓΓΙΤΣΙΟΥ**

 **ΒΡΕΦΙΚΟΣ ΝΙΚΗΤΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ-ΚΕΦΟ**

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 2025-26** |

**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:…………………………………………………………….**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………………………………...**

**ΠΑΙΔΙΑ ΓΡΑΜΜΕΝΑ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ/ΚΕΦΟ: ΝΑΙ ΟΧΙ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ**

|  |
| --- |
|  |

**ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ………………………………………..**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ………………………………….**

**Δ/ΝΣΗ………………………………………….**

**Τ.Κ………………………………………………**

**ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ……………………………………**

**ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ………………………………..**

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ…………………………………..**

**ΕMAIL[[1]](#footnote-1)………………………………………….**

**ΑΔΤ……………………………………………..**

**ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ…………………………**

Ποιος έχει την κηδεμονία του παιδιού: ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……………………**

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

1. Η εγγραφή ενός email επικοινωνίας είναι υποχρεωτική [↑](#footnote-ref-1)