



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΡΟΥΣΒΕΛΤ 46,3^{ος} ΟΡΟΦΟΣ Τ.Κ. 41222 ΛΑΡΙΣΑ
ΤΗΛ.2410-680215
E-MAIL: dops@larissa.gov.gr

ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 2024 – 2025

ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			Αρ.
ΣΥΝΟΙΚΙΑ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΩ		Τ. Κ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Πατέρα	Μητέρας	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ			
E-MAIL			
Ημερομηνία εγγραφής φιλοξενίας του παιδιού το σχολικό έτος 2023 2024;			
Ημερομηνία διαγραφής κατά το έτος 2023-2024.			
Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου με σειρά προτεραιότητας :			
1. 2. 3.			
... 4. 5.			
Επιθυμώ το παιδί μου να φιλοξενηθεί στην απογευματινή ζώνη από 1 ^η Σεπτεμβρίου στον 5ο Π.Σ.:			
ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Επιτρέπω τη φωτογράφιση του παιδιού μου σε εκδηλώσεις του σχολείου ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Επιτρέπω την έξοδο και μετακίνηση του παιδιού μου σε δραστηριότητες του σχολείου ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			

Λ Α Ρ Ι Σ Α / / 2024

Ο ή Η ... ΑΙΤ ...

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .