



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΡΟΥΣΒΕΛΤ 46,3^{ος} ΟΡΟΦΟΣ Τ.Κ. 41222 ΛΑΡΙΣΑ
ΤΗΛ.2410-680223
E-MAIL: dops@larissa.gov.gr

ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 2025 – 2026

ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		Αρ.	
		Τ.Κ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Πατέρας		Μητέρα
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ			
E-MAIL			
Ημερομηνία εγγραφής φιλοξενίας του παιδιού το σχολικό έτος 2024-2025			
Ημερομηνία διαγραφής κατά το έτος 2024-2025			
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 ☐ ΟΧΙ ☐			
Επιτρέπω τη φωτογράφιση του παιδιού μου σε εκδηλώσεις του σχολείου	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Επιτρέπω την έξοδο και μετακίνηση του παιδιού μου σε δραστηριότητες του σχολείου	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Συναινώ την ιατρική εξέταση του παιδιού μου από τον παιδίατρο του παιδικού σταθμού	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	

Λ Α Ρ Ι Σ Α / / 2025

Ο ή Η ... ΑΙΤ'

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .