



LORIA'S KIDS HOUSE
Θεοδόση Χατζηθεοδοσίου 26,
Γέρι 2202, Λευκωσία
E: hello@loriaskids.com.cy
T: +357 96 740100
loriaskids.com.cy

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2025-2026

Με το παρόν Έντυπο Εγγραφής, παρακαλώ όπως προσκομίσετε στο Νηπιαγωγείο:

- Το ποσό των 50 ευρώ για κράτησης θέσης.
- Φωτοαντίγραφο του Πιστοποιητικού Γεννήσεως του παιδιού.
- Ιατρική Βεβαίωση (Πιστοποιητικό Υγείας) από τον παιδίατρο του παιδιού.

Στοιχεία του παιδιού

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΗΛΙΚΙΑ:

Στοιχεία γονέων/κηδεμόνων

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΗΛΩΣΤΕ ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΟΠΟΙΕΣΔΗΠΟΤΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ:

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

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ Ο/Η ΜΑΘΗΤΗΣ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ ΚΑΠΟΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΛΗΨΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ) Ή ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟ/ΤΗΝ ΟΠΟΙΟ/Α ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΟ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΠΑΡΑΣΤΕΙ ΑΝΑΓΚΗ; ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΕ:

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

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΚΥΚΛΩΣΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ:

- **ΕΠΙΛΟΓΗ Α (Ωράριο 7:00-14:00)** Μηνιαία Δίδακτρα:
- **ΕΠΙΛΟΓΗ Β (Ωράριο 7:00-15:30)** Μηνιαία Δίδακτρα:
- **ΕΠΙΛΟΓΗ Γ (Ωράριο 7:00-17:30)** Μηνιαία Δίδακτρα:

ΤΙ ΩΡΑ ΘΑ ΑΝΑΧΩΡΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΑΠΟ ΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ (ΠΕΡΙΠΟΥ):

ΑΔΕΡΦΙΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ/ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΟΥΝ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΟΝΟΜΑ ΑΔΕΡΦΟΥ/ΑΔΕΡΦΗΣ: **ΗΛΙΚΙΑ:**

ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΝΑ ΚΟΙΜΑΤΑΙ ΤΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙ ΣΤΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
(Ισχύει για παιδιά ηλικίας 2-4 ετών)

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ Ή ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ, ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΤΟ (Α) Ή ΤΟ (Β) ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ/ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΕ Ο,ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΣΤΗ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ:

(Α) Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει **ανατεθεί στον πατέρα/ στη μητέρα** (υπογραμμίστε ό,τι ισχύει).

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 αποκλειστικά **στον πατέρα/ στη μητέρα/ σε τρίτο πρόσωπο** (υπογραμμίστε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).

ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΙΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΓΙΑ ΑΜΕΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΠΑΡΑΣΤΕΙ ΕΚΤΑΚΤΗ ΑΝΑΓΚΗ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΦΙΚΤΗ Η ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΚΑΝΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ:

1. ΟΝΟΜΕΤΩΠΩΝΥΜΟ **ΤΗΛ:**..... **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ**.....

1. ΟΝΟΜΕΤΩΠΩΝΥΜΟ **ΤΗΛ:**..... **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ**.....

2. ΟΝΟΜΕΤΩΠΩΝΥΜΟ **ΤΗΛ:**..... **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ**.....

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση

.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση

.....

Ημερομηνία

.....