ΑΙΤ.ΝΗΠ. (2018)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΕΡΟΣ Α** | | | | | | | | | | |
| **Βρεφοκομικός Σταθμός/Νηπιαγωγείο** | | | | | | | | | | |
| Βρεφοκομικός Σταθμός/Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Λευκωσίας  (δίπλα από το Υπ. Οικονομικών) | | | | | | | | | |  |
| Βρεφοκομικός Σταθμός/Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Αθαλάσσας, Λευκωσία  (δίπλα από το Νέο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας) | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Αγλαντζιάς, Λευκωσία | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Λατσιών, Λευκωσία | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ “Butterflies” Λυκαβητού, Λευκωσία | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Λεμεσού (Αγίας Φυλάξεως) | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Λεμεσού (περιοχή Ομόνοιας) | | | | | | | | | |  |
| Νηπιαγωγείο ΠΑΣΥΔΥ Πάφου | | | | | | | | | |  |
| **Τμήμα** | | | | | | | | | | |
| Βρεφοκομικό (4 μηνών – 2 χρονών) | | | | | | | | | |  |
| Παιδοκομικό (2-3 χρονών) | | | | | | | | | |  |
| Κοινοτικό (3-4 χρονών) | | | | | | | | | |  |
| Προδημοτική (4+ χρονών) | | | | | | | | | |  |
| **Ονοματεπώνυμο παιδιού** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Ημερομηνία γέννησης** (Επισυνάψετε φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα** | |  | | | | | | | | |
| **Τόπος καταγωγής** | |  | | | | | | | | |
| **Επάγγελμα** (Υπηρεσία/Τμήμα/Υπουργείο) | |  | | | | | | | | |
| **Ηλεκτρονική διεύθυνση (email)** | |  | | | | | | | | |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας** | | Κινητό : | | | | | Σταθερό : | | | |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας** | |  | | | | | | | | |
| **Τόπος καταγωγής** | |  | | | | | | | | |
| **Επάγγελμα** (Υπηρεσία/Τμήμα/Υπουργείο) | |  | | | | | | | | |
| **Ηλεκτρονική διεύθυνση (email)** | |  | | | | | | | | |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας** | | Κινητό : | | | | Σταθερό : | | | | |
| **Διεύθυνση κατοικίας** | | | | | **Τ.Τ.** | | | | **Πόλη** | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| **Αδέλφια** (αριθμός, ηλικίες και αν υπάρχει άλλο παιδί που φοιτά ήδη στο νηπιαγωγείο να αναφερθεί το όνομά του) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Υπάρχουν ειδικοί λόγοι** (π.χ. λόγοι υγείας, αλλεργίες κ.λ.π.) **που αφορούν το παιδί για τους οποίους η νηπιαγωγός πρέπει να είναι ενήμερη;**  (Αν υπάρχουν ιατρικά πιστοποιητικά επισυνάπτετε σχετικά φωτοαντίγραφα) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ΜΕΡΟΣ Β** | | | | | | | | | | |
| **Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι, παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τα ακόλουθα:** | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Γονέα στον οποίο έχει ανατεθεί η κηδεμονία του παιδιού**  (Επισυνάψετε τα σχετικά έγγραφα) | | | | | | | | | | |
|  | | | | Υπογραφή: | | | | | | |
| **ΜΕΡΟΣ Γ** | | | | | | | | | | |
| **Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/αιτήτρια** | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** | | |  | | | | | | | |
| **Τόπος καταγωγής** | | |  | | | | | | | |
| **Επάγγελμα** (Υπηρεσία /Τμήμα/Υπουργείο)/ (Συνταξιούχος) | | |  | | | | | | | |
| **Ηλεκτρονική διεύθυνση (email)** | | |  | | | | | | | |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας** | | | Κινητό : | | | | | Σταθερό : | | |
| Μέλος της ΠΑΣΥΔΥ  ΝΑΙ  (Επισυνάψετε πρόσφατη κατάσταση μισθοδοσίας)  ΟΧΙ | | | | | | | | | | |
| **Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων** |  | | | **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** | | | | |  | |
| **Ημερομηνία** |  | | | **Υπογραφή** | | | | | …………………………………… | |

* Η συμπληρωμένη αίτηση θα πρέπει να παραδοθεί με το χέρι στο αντίστοιχο νηπιαγωγείο.
* Για το Βρεφοκομικό Σταθμό/Νηπιαγωγείο Αθαλάσσας, να παραδοθεί με το χέρι στα γραφεία της ΠΑΣΥΔΥ Λευκωσίας, στον 5ο όροφο.
* Βεβαιώνεται ότι η ΠΑΣΥΔΥ θα χρησιμοποιεί τα πιο πάνω προσωπικά στοιχεία σύμφωνα με τις πρόνοιες του Νόμου περί επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.