



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ: 20__-20__

ΤΑΞΗ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

Α. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

i. Στοιχεία μαθητή-μαθήτριας	
Επώνυμο	
Όνομα	
Ημ. γέννησης	
Διεύθυνση	
Περιοχή	
Τ.Κ.	
Τηλ. οικίας	
Άλλο χρήσιμο τηλέφωνο	

- Επιθυμώ ή δεν επιθυμώ τη χρήση του σχολικού λεωφορείου για το παιδί μου:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- Το παιδί έχει φοιτήσει προηγουμένως σε παιδικό σταθμό:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ii. Στοιχεία πατέρα	
Επώνυμο	
Όνομα	
Επάγγελμα	
Κινητό	
Τηλ. εργασίας	
Email	

Έλαβα γνώση ότι σύμφωνα με τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Σχολείου η φοίτηση στο Νηπιαγωγείο δε δημιουργεί υποχρέωση για το Σχολείο να γίνει δεκτό το παιδί σας στο Δημοτικό της Σχολής.

Απαραίτητη και αναγκαία προϋπόθεση για τη φοίτηση στο Δημοτικό της Σχολής μας είναι η μοντεσσοριανή μέθοδος ν' αποτελεί την καλύτερη πρόταση αγωγής και εκπαίδευσης των παιδιών. Έμφαση δίνεται στο εσωτερικό κίνητρο που εμφανίζεται σε κάθε παιδί και η δυνατότητα πρωτοβουλίας και αυτό-οργάνωσης που θα του επιτρέψει να επωφεληθεί ουσιαστικά από το περιβάλλον ελεύθερης επιλογής εργασίας.

Ο υπογράφων γονέας δηλώνω υπεύθυνα κι εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως, ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή όπως και τα δικαιολογητικά που θα προσκομίσω με την εγγραφή.

Αθήνα, ___/___/20__

(υπογραφή)

Με την παρούσα Αίτηση Εγγραφής παρέχετε την συγκατάθεσή σας στη Μοντεσσοριανή Σχολή Αθηνών Μαρία Γουδέλη να επικοινωνεί μαζί σας στα παραπάνω τηλέφωνα επικοινωνίας, καθώς και στη διεύθυνση ηλεκτρονικού σας ταχυδρομείου (email).

Σε περίπτωση που δεν προχωρήσετε τελικώς στην εγγραφή του/της μαθητή/τριας στο σχολείο τα ως άνω στοιχεία επικοινωνίας θα διατηρηθούν για χρονικό διάστημα 2 ετών και κατόπιν θα διαγραφούν με τρόπο που δε θα επιτρέπει την ανάκτησή τους.

Επιθυμώ

Δεν επιθυμώ



Β. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Άλλα αδέρφια: (Όνομα, φύλο, ηλικία)
 - i. _____
 - ii. _____
 - iii. _____
- Το παιδί τρώει μόνο του _____
- Το παιδί πάει τουαλέτα μόνο του _____
- Το παιδί μιλάει καθαρά _____
- Πώς μάθατε για τη Μοντεσσοριανή Σχολή Αθηνών Μαρία Γουδέλη

Συμπληρώνεται από τη Σχολή:

Ποιος έκανε το ραντεβού: _____

Για πότε ενδιαφέρονται: _____

Επόμενη επικοινωνία: _____

Αποδοχή: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____