**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟΥ**

…………….. ……./5/2015

Αρ. Εμπ. Πρωτ.:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Ή**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΑΙΓΑΙΟΥ

**(διαγράψτε ανάλογα)**

**…..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ .…………………….**

**….ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ……………………..**

Ταχ. δ/νση: …………………………….

Τηλ.: ……………………………….

Πληροφορίες: …………………………..

Ηλ. Διεύθυνση: …………………………….

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Σχολική Σύμβουλο 51ης & 48ης**

**(Νάξου, Κουφονησίων, Ηρακλειάς, Δονούσας)**

**Περιφέρειας Προσχολικής Αγωγής,**

**κ. Σοφία Περδικάρη**

(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

**Θέμα: «Επανάληψη φοίτησης μαθητή/τριας στο Νηπιαγωγείο σχολικού έτους 2015-2016».**

**Σχετ.:** Υπ. αρ.137/14/4/2015 έγγραφο Σχολικής Συμβούλου 51ης & 48ης Περιφ. Προσχ. Αγωγής.

Σε συνέχεια του ως άνω σχετικού εγγράφου σας αποστέλλουμε το παρόν αίτημα επανάληψης φοίτησης στο Νηπιαγωγείο του/ της μαθητή/ τριας **……………………...…………………….…..** για το σχολικό έτος 2015-2016.

Επισημαίνουμε ότι οι γονείς/κηδεμόνες του/της εν λόγω μαθητή/τριας έχουν υποβάλει προς το Νηπιαγωγείο μας σχετική υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 με την οποία πιστοποιείται η συγκατάθεση των γονέων/κηδεμόνων.

Σας επισυνάπτουμε:

* τη σύντομη εκτίμηση του/της Νηπιαγωγού
* τη σχετική …./…-…-2015 Πράξη του Συλλόγου Διδασκόντων
* τη γνωμάτευση των αρμόδιων ιατροπαιδαγωγικών φορέων. (επισυνάπτεται ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ αλλιώς διαγράφεται)

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Ο/ Η Προϊστάμενος/η του Νηπιαγωγείου

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