

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ
ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΔΗΜΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

Επώνυμο Παιδιού:

Όνομα Παιδιού:

Ημερ. Γέννησης Παιδιού:

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή του παιδιού μου για την περίοδο 2015-2016

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Α.Φ.Μ:

Έχω υποβάλλει αίτηση επανεγγραφής για άλλο τέκνο μου στους Παιδικούς Σταθμούς σας:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ασφ. Ταμείο:

Εργοδότης:

Δ/ση Κατοικίας:

Περιοχή/ Δήμος:Τ.Κ.....

Έχω υποβάλλει αίτηση εγγραφής για άλλο τέκνο μου στους Παιδικούς Σταθμούς σας:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Συνοικία:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ. Εργασίας:

Κινητό τηλ:

1. Επιθυμώ το παιδί μου να εγγραφεί στον:

α) Βρεφονηπιακό Σταθμό

β) Π.Σ. Λευκάδας

γ) Π.Σ. Καρυάς

δ) Π.Σ. Βλυχού

Συνολικός αρ. παιδιών στην οικογένεια:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Α.Φ.Μ:

Ασφ. Ταμείο:

Εργοδότης:

Δ/ση Κατοικίας:

Περιοχή/ Δήμος:Τ.Κ.....

Συνοικία:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ. Εργασίας:

Κινητό τηλ:

Δηλώνω ότι για την εξέταση της αίτησης εγγραφής του παιδιού μου πρέπει να συνοποβάλλω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Λευκάδα/...../ 2015

Ο/ Η ΑΙΤ...../ ΔΗΛ.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Καμία αίτηση Εγγραφής δε θα εξεταστεί εάν δεν είναι πλήρη τα δικαιολογητικά.

Η ημερομηνία έναρξης εγγραφών είναι η 3^η Ιουνίου 2015 και λήξης 17^η Ιουνίου 2015, από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 11.00π.μ. έως 15.00μ.μ. Η κατάθεση των αιτήσεων γίνεται στους Παιδικούς Σταθμούς.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12