

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ  
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

Επώνυμο Παιδιού: .....

Όνομα Παιδιού: .....

Ημερ. Γέννησης Παιδιού: .....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή του παιδιού μου για την περίοδο 2019-2020

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Επάγγελμα: .....

Α.Φ.Μ: .....

Ασφ. Ταμείο: .....

Εργοδότης: .....

Δ/νση Κατοικίας: .....

Περιοχή/ Δήμος: .....Τ.Κ.....

Συνοικία: .....

Τηλ. Οικίας: .....

Τηλ. Εργασίας: .....

Κινητό τηλ: .....

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

ΝΑΙ

ΟΧΙ

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

ΝΑΙ

ΟΧΙ

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/νση 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 ...../...../ 2019

Ο/ Η ΑΙΤ...../ ΔΗΛ.....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**

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

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....