

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Επώνυμο Παιδιού:
Όνομα Παιδιού:

Ημερ. Γέννησης Παιδιού:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:
Όνομα:
Επάγγελμα:
Α.Φ.Μ:

Ασφ. Ταμείο:
Εργοδότης:
Δ/ση Κατοικίας:
Περιοχή/ Δήμος: Τ.Κ.....

Συνοικία:
Τηλ. Οικίας:
Τηλ. Εργασίας:
Κινητό τηλ:

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:

**ΠΡΟΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή του παιδιού μου για την περίοδο 2020-2021

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχω υποβάλλει 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:

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

Λευκάδα/...../ 2020
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.....