

ΠΡΟΣ
ΤΟ Ν.Π.Δ.Δ.
«ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ –
ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ»
ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:
Όνομα:
Επάγγελμα:
Α.Φ.Μ.:
Ασφαλ.Ταμείο:
Εργοδότης:
Δ/ση κατοικίας:
.....
Περιοχή/Δήμος:
Δημότης Δ. Ηλ/πολης: ΝΑΙΟΧΙ.....
Τηλ. Οικίας:
Τηλ. Εργασίας:
Κινητό:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο:
Όνομα:
Επάγγελμα:
Α.Φ.Μ.:
Ασφαλ.Ταμείο:
Εργοδότης:
Περιοχή/Δήμος:
Δημότης Δ. Ηλ/πολης: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
Τηλ. Οικίας:
Τηλ. Εργασίας:
Κινητό:

ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ,.....

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....
Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

1.
2.
3.

Αρ. απόφασης Δ.Σ. εγγραφής ή
επανεγγραφής.....

Ετήσια οικονομική συνεισφορά:.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για
για την εγγραφή ή επανεγγραφή του παιδιού
μου
Α. Όνομα.....
Ημερ.γέν..... Παρ/μα:.....
Β. Όνομα.....
Ημερ.γέν..... Παρ/μα:.....
Γ. Όνομα.....
Ημερ.γέν..... Παρ/μα:.....

Για τη χρονική περίοδο από.....
έως.....
Συνολικός αριθμός παιδιών στην
οικογένεια.....

Δέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδι-
κού Σταθμού, όπως αυτοί διατυπώνονται
στην με αριθ. πρωτ. 900/30-5-2007
ανακοίνωση του Ν.Π.Δ.Δ.«Βρεφονηπιακός
– Παιδικός Σταθμός» Δήμου Ηλιούπολης,
την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

Ο/Η ΑΙΤ.....ΔΗΛ.....

