ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
Ι. ΔΡΑΓΑΤΣΗ 12, 4ος όροφος
ΤΗΛ: 2132022153
2132022152

Αρ. Πρωτ.

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

Δ/ΝΣΗ ΒΡΕΦ/ΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

_____ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ

_____ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο
Όνομα
Επάγγελμα
Α.Φ.Μ.
Α.Μ.Κ.Α.
Ασφ. Ταμείο
Δ/νση κατοικίας
Περιοχή
Τηλ. Οικίας
Τηλ. Εργασίας
Κινητό

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο
Όνομα
Επάγγελμα
Α.Φ.Μ.
Α.Μ.Κ.Α.
Ασφ. Ταμείο
Δ/νση κατοικίας
Περιοχή
Τηλ. Οικίας
Τηλ. Εργασίας
Κινητό

Παρακαλώ να μου εγκρίνεται την αίτησή μου για την εγγραφή του παιδιού μου για το σχολικό έτος
201 - 201
Όν/μο παιδιού ……..
Ημ/νία γέννησης……
Α.Μ.Κ.Α……
Αδέρφια που ήδη φιλοξενούνται:
……. Βρεφ/κός…….
Άλλοι σταθμοί που επιθυμώ να εγγραφεί το παιδί μου
Α.
Β.
Γ.

Δηλώνω υπεύθυνα :

1. Δεν έχω υποβάλλει αίτηση σε άλλον Βρ/κό Σταθμό της ίδιας ή άλλης Δημ. Κοινότητας.
2. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους λειτουργίας όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας, απόσπασμα του οποίου παρέλαβα.
3. Συναινώ στην επεξεργασία των στοιχείων που αναφέρονται στην αίτησή μου.

Πειραιάς / / 201

Ο/Η ΑΙΤ…….. /ΔΗΛ…….

…….

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΕΓΓΡΙΝΕΤΑΙ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Μηνιαία οικονομική εισφορά

……. Ευρώ

Η Προϊσταμένη του …….Β/Σ

Υπογραφή :

Σημείωση : Υποβολή αιτήσεων εγγραφής
<u>10 Μαϊου 2018 έως και 31 Μαϊου 2018</u>
Με την κατάθεση όλων των δικαιολογητικών.