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

Παρακαλώ να μου εγκρίνεται την αίτησή μου για την εγγραφή του παιδιού μου για το σχολικό έτος
201 - 201
Ον/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.

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

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.

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
10 Μαϊου 2019 έως και 31 Μαϊου 2019
Με την κατάθεση όλων των δικαιολογητικών.