

ΑΙΤΗΣΗ

Χαλάνδρι / /

Αριθμ. Πρωτ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Όνομα:.....
 Επώνυμο:.....
 Επάγγελμα:.....
 Α.Φ.Μ.:.....
 Ασφ. Ταμείο:.....
 Εργοδότης:.....
 Δ/νση Κατοικίας:.....

 Περιοχή/Δήμος:.....
 Δημότης Δήμου Χαλανδριου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
 Δημότης άλλου Δήμου:.....
 Τηλ. Οικίας:.....
 Τηλ. Εργασίας:.....
 Κινητό:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Όνομα:.....
 Επώνυμο:.....
 Επάγγελμα:.....
 Α.Φ.Μ.:.....
 Ασφ. Ταμείο:.....
 Εργοδότης:.....
 Δ/νση Κατοικίας:.....

 Περιοχή/Δήμος:.....
 Δημότης Δήμου Χαλανδριου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
 Δημότης άλλου Δήμου:.....
 Τηλ. Οικίας:.....
 Τηλ. Εργασίας:.....
 Κινητό:.....

ΧΑΛΑΝΔΡΙ.....
ΟΕισηγητής : ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΣΤΑΘΜΟΥ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ΠΡΟΣ:
 << **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ**
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ.>>

(Για τονΠαιδικό Σταθμό)

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την εγγραφή τ.....παιδιού μου:
 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

.....
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

για τη χρονική περίοδο από
 έως.....

- Αριθμός παιδιών στην οικογένεια:.....
- Δέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του Ν.Π. και στην με Αριθ. 403/9.08.2011 ανακοίνωση την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

Ο / Η ΑΙΤ.....

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά:	Ευρώ:
-----------------------------	-------