

ΑΙΤΗΣΗ

Χαλάνδρι / /
Αριθμ. Πρωτ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Επάγγελμα:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Ασφ.Ταμείο:.....
Εργοδότης:.....
Δ/ση Κατοικίας:.....
.....
Περιοχή/Δήμος:.....
Δημότης Δήμου Χαλανδρίου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
Δημότης άλλου Δήμου:.....
Τηλ. Οικίας:.....
Τηλ. Εργασίας:.....
Κινητό:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Επάγγελμα:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Ασφ.Ταμείο:.....
Εργοδότης:.....
Δ/ση Κατοικίας:.....
.....
Περιοχή/Δήμος:.....
Δημότης Δήμου Χαλανδρίου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
Δημότης άλλου Δήμου:.....
Τηλ. Οικίας:.....
Τηλ. Εργασίας:.....
Κινητό:.....

ΧΑΛΑΝΔΡΙ.....
Ο Εισηγητής : 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.
746/27.06.2012 ανακοίνωση την οποία
παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

Ο / Η ΑΙΤ.....

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