

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

Επώνυμο Παιδιού:

Όνομα Παιδιού:

Ημερ. Γέννησης Παιδιού:

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή του παιδιού μου για την περίοδο 2017-2018

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Α.Φ.Μ:

Ασφ. Ταμείο:

Εργοδότης:

Δ/νση Κατοικίας:

Περιοχή/ Δήμος:Τ.Κ.....

Συνοικία:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ. Εργασίας:

Κινητό τηλ:

Έχω υποβάλει αίτηση επανεγγραφής για άλλο τέκνο μου στους Παιδικούς Σταθμούς σας:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής για άλλο τέκνο μου στους Παιδικούς Σταθμούς σας:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

1. Επιθυμώ το παιδί μου να εγγραφεί στον:

α) Βρεφονηπιακό Σταθμό

β) Π.Σ. Λευκάδας

γ) Π.Σ. Καρυάς

δ) Π.Σ. Βλυχού

Συνολικός αρ. παιδιών στην οικογένεια:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Α.Φ.Μ:

Ασφ. Ταμείο:

Εργοδότης:

Δ/νση Κατοικίας:

Περιοχή/ Δήμος:Τ.Κ.....

Συνοικία:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ. Εργασίας:

Κινητό τηλ:

Δηλώνω ότι για την εξέταση της αίτησης εγγραφής του παιδιού μου πρέπει να συνοποβάλλω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Λευκάδα/...../ 2017

Ο/ Η ΑΙΤ...../ ΔΗΛ.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Καμία αίτηση Εγγραφής δε θα εξεταστεί εάν δεν είναι πλήρη τα δικαιολογητικά.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....