

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ**

Επώνυμο Παιδιού: .....

Όνομα Παιδιού: .....

Ημερ. Γέννησης Παιδιού: .....

**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: .....

**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: .....

**ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

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

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

ΝΑΙ

ΟΧΙ

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

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Συνολικός αρ. παιδιών στην οικογένεια: .....

**Έλαβα γνώση ότι για την εξέταση της αίτησης επανεγγραφής του παιδιού μου πρέπει να μην έχω καμία οφειλή τροφείων και να συνοποβάλλω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.**

Λευκάδα ...../...../ 2017

Ο/ Η ΑΙΤ...../ ΔΗΛ.....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**

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

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....