



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον

Παρακαλείστε για την πλήρη και ορθή συμπλήρωση όλων των ζητούμενων στοιχείων

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ (όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ
Α.Μ.Κ.Α παιδιού		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
Α.Φ.Μ.		
Δ.Ο.Υ.		
Α.Μ.Κ.Α (Αριθ Μητρ Κοιν Ασφάλ)		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΠΕΡΙΟΧΗ ή ΣΥΝΟΙΚΙΑ		
Τ.Κ. ΠΟΛΗ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ (οδός- αριθμός – πόλη- τ.κ.)		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ (ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ)		
Email		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: (Ανεργος/η με καρτα ανεργίας- Ανεργος/η χωρις καρτα ανεργίας Αυτοαπασχ πρωτογ τομέα-Δημοσ. Υπάλλ.-Δημοτ. Υπάλλ.- Ελευθ. Επαγγελμ.-Ιδιωτ υπάλλ)		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (του συζύγου και της συζύγου)		
Συνολικός αριθμός ανηλίκων παιδιών στην οικογένεια		

Οικογενειακή Κατάσταση (σημειώνεται με **X** αναλόγως την κατάσταση)

Μονογονεϊκή οικογένεια Διαζευγμένοι ή σε διάσταση Παιδί ορφανό

Πολύτεκνη οικογένεια Τρίτεκνη Οικογένεια

Γονική Μέριμνα Πατέρα Επιμέλεια Πατέρα Γονική Μέριμνα Μητέρας Επιμέλεια Μητέρας

ΕΠΙΘΥΜΩ

ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΚΡΕΒΑΤΙ	
---------------------------------------	--

• Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησης μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών Preschool που διαθέτει το Ν.Π. Αριστόδικος Δήμου Σαρωνικού, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτηση μου. Δέχομαι την αποστολή email και SMS για την ενημέρωσή μου

Ημερ. Εναρξης Φιλοξενείας (συμπληρ. από το Ν.Π.)

Ημερομηνία / / 20.....
Ο ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

..... / / 20.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ