

ΠΡΟΣ: Δ/νση Κοινωνικής Αλληλεγγύης & Κοινωνικών Υποθέσεων
Τμήμα: Παιδικών – Βρεφονηπιακών Σταθμών
Δήμου Ναυπακτίας

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

(Επιλογή Παιδικού Σταθμού.....)

Χρήση Σχολικού Λεωφορείου :ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο :.....
Όνομα :
Πατρώνυμο:.....
Επάγγελμα :
Δ/νση Κατοικίας:..... Τ.Κ.....
Α.Φ.Μ.....
Είστε **κάτοικος** Δήμου Ναυπακτίας :ΝΑΙ ΟΧΙ
Τηλ. Οικίας :
Τηλ. Εργασίας :
Κινητό:.....Fax:.....
e-mail:

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή
τ... παιδι...μου για την σχολική περίοδο 202...- 202....

A Ημερ. Γέν: __ / __ /20__
Κ Α

B Ημερ. Γέν: __ / __ /20__
Κ Α

Ναύπακτος / / 2021
Ο/Η ΑΙΤ__

(υπογραφή)

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

- 1).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο :
Όνομα:
Πατρώνυμο:.....
Επάγγελμα :
Δ/νση Κατοικίας:..... Τ.Κ.....
Α.Φ.Μ.....
Είστε **κάτοικος** Δήμου Ναυπακτίας :ΝΑΙ ΟΧΙ
Τηλ. Οικίας :
Τηλ. Εργασίας :
Κινητό:.....Fax:.....
e-mail:

Φιλοξενείται ήδη ή έχει γίνει επιπλέον
αίτηση για αδελφάκι σε Σταθμό;

Αν ναι σε ποιο Σταθμό:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ:.....

Παιδικός Σταθμός:
Αρ. Πρωτ.-...../...../202...
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ:€

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά(τροφεία)	ΕΥΡΩ:.....
--	------------

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

.....
.....
.....
.....

