

**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.....