

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2019-2020

ΠΡΟΣ

Το Δήμο Πετρούπολης

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό/Βρεφονηπιακό Σταθμό
 Σε περίπτωση πληρότητας του Σταθμού προτιμώ να μετακινηθώ, σε κάποιον από τους Σταθμούς:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
Ημερομηνία γέννησης	<input type="text"/>
Α.Μ.Κ.Α.	<input type="text"/>

ΦΥΛΟ παιδιού ΑΓΟΡΙ ΚΟΡΙΤΣΙ

Αρ. Οικογενειακής μερίδας	<input type="text"/>	Δήμος	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------	-------	----------------------

ΑΡΙΘΜΟΣ <u>ΑΝΗΛΙΚΩΝ</u> ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:	<input type="text"/>
--	----------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Α.Μ.Κ.Α.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Α.Φ.Μ.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Δ.Ο.Υ.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΚΑΤΟΙΚΟΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΣΥΝΟΙΚΙΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΜΙΣΘΩΤΟΣ ΙΔ. ΤΟΜΕΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΜΙΣΘΩΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΑΝΕΡΓΟΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Οικίας	<input type="text"/>
	Εργασίας	<input type="text"/>
	Κινητό	<input type="text"/>

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ φορολ. έτους 2018	<input type="text"/>
Μονογονεϊκή οιογένεια:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ <input type="checkbox"/>
Ποιός έχει τη γονική μέριμνα;	Πατέρας <input type="checkbox"/> Μητέρα <input type="checkbox"/>
Ποιός έχει την επιμέλεια;	Πατέρας <input type="checkbox"/> Μητέρα <input type="checkbox"/>
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:	ΕΛΛΗΝΙΚΗ <input type="checkbox"/> ΆΛΛΗ <input type="checkbox"/>
ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ

* Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού ή Βρεφονηπιακού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας.

* Οι ενστάσεις γίνονται επί της μοριοδότησης της αίτησης.

* Δέχομαι να λαμβάνω ηλεκτρονικά μηνύματα, για ενημέρωση, από το Δήμο Πετρούπολης

* Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗ, / / 2019
Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

