

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:.....
Α.Δ/Τ:.....
ΕΚΔ.ΑΡΧΗ Α.Δ/Τ:.....
Δ/νση κατοικίας:
ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ:.....
ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....
Ον.Πατρός παιδιού:.....
Ημερ.Γεν.παιδιού:.....
Τηλέφωνα επικοινωνίας:
Οικία.....
Εργασία Μητέρας.....
Κινητό Μητέρας:.....
Εργασία Πατέρα:.....
Κινητό Πατέρα:.....
Λοιπών Ατόμων:.....
.....

ΘΕΜΑ

«Για την εγγραφή του τέκνου
μου στον Βρεφονηπιακό
Σταθμό Κονιστρών »

Αριθμ.Πρωτ:

Ημ/νία Παραλ:

ΠΡΟΣ:

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΚΟΝΙΣΤΡΩΝ (ΚΑΛΙ)

ΔΗΜΟΥ ΚΥΜΗΣ – ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του τέκνου μου
στο Βρεφονηπιακό Σταθμό Κονιστρών.

1.
2.
3.

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.Πιστοποιητικό γέννησης του Παιδιού.
- 2.Αντίγραφο οικογενειακής κατάστασης.
3. Βεβαίωση εργασίας Μητέρας-Υπεύθυνη Δήλωση
4. Βεβαίωση Γιατρού για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού, καθώς και φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού, με ειδική αναφορά σε πρόσφατη φυματινοαντίδραση (mantoux).
5. Αντίγραφο του τρέχοντος οικονομικού έτους του εκκαθαριστικού ση-μειώματος.
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.Δ. 1599/1986 για τον καθορισμό ατόμων που θα παραλαμβάνουν το νήπιο.
7. Για τους αλλοδαπούς γονείς :Άδεια Παραμονής στην Ελλάδα.

Ο/Η Αιτ.....

ΚΟΝΙΣΤΡΕΣ.....2025

Εγκρίνεται με την
υπ' αριθμ.....
απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου

Η ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΚΟΛΛΙΑ- ΒΟΤΣΗ ΣΟΦΙΑ