



ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΔΙΡΦΥΩΝ - ΜΕΣΣΑΠΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό ή Βρεφικό Σταθμό Δήμου Διρφύων-Μεσσαπίων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ.

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΑΣΦ. ΤΑΜΕΙΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΔΗΜΟΤΗΣ ΔΗΜΟΥ:

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ

Email:

ΑΦΜ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ.

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΑΣΦ. ΤΑΜΕΙΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΔΗΜΟΤΗΣ ΔΗΜΟΥ:

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ

Email:

ΑΦΜ:

## ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: .....		
ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ (2,5 ΕΤΩΝ ΕΩΣ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ)		.....
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ :	<b>ΝΑΙ</b> .....	<b>ΟΧΙ</b> .....
<b>ΑΓΑΜΗ</b> .....	<b>ΧΗΡΕΙΑ</b> .....	<b>ΔΙΑΖ/ΝΗ</b> .....
ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ 67%-::	<b>ΝΑΙ</b> .....	<b>ΟΧΙ</b> .....
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ::	<b>ΝΑΙ</b> .....	<b>ΟΧΙ</b> .....
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ:	<b>ΝΑΙ</b> .....	<b>ΟΧΙ</b> .....

Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού και του Βρεφικού Σταθμού Δήμου Διρφύων - Μεσσαπίων όπως αυτοί διατυπώνονται στον Πρότυπο Κανονισμό Λειτουργίας Δημοτικών και Βρεφικών Σταθμών (ΦΕΚ 4249/τ'Β/5-12-2017) .

Όλα τα στοιχεία που δήλωσα είναι ακριβή και αληθινά

Ψαχνά, ...../...../2024

Ο ΑΙΤΩΝ /Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ
1..
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.