

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ
ΠΡΟΣ
ΝΠΔΔ ΘΝΙΚΗ ΣΤΕΓΗ ΔΗΜΟΥ
Ν. ΣΜΥΡΝΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

Επώνυμο παιδιού

Όνομα παιδιού

Ημερομηνία Γέννησης παιδιού
...../...../.....

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Διεύθυνση κατοικίας.....
.....

Επάγγελμα Πατέρα.....

Ασφαλιστικός Φορέας.....

Επάγγελμα Μητέρας.....

Ασφαλιστικός Φορέας.....

Τηλ. Σπιτιού.....

Τηλ. Εργασίας Πατέρα.....

Τηλ. Εργασίας Μητέρας.....

Κινητά.....

.....

Email:

- Συναινώ στη λήψη ενημερωτικού υλικού για τις δράσεις του Δήμου Ν. Σμύρνης

Α. Για την εξέταση επανεγγραφής του παιδιού θα πρέπει να έχει καταβληθεί η οικονομική συνεισφορά του προηγούμενου έτους .

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ.....

Υπογραφή γονέα

Παρακαλώ να επανεγγράψετε το παιδί μου στον παιδικό σταθμό.

Μαζί υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος οικ. έτους 2022 που αφορά εισοδήματα του 2021 .
2. Ιατρική βεβαίωση για κατάσταση της υγείας του παιδιού.