



ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Ν.Π.Δ.Δ
Ταχ. Δ/ση: ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 18
Τ.Κ.: 17121
ΤΗΛ.: 2132025-916 & 908
e-mail: kkpa@neasmyrni.gr

Νέα Σμύρνη,-2023

Αρ. Πρωτ:

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2023-2024			
Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στους Βρεφονηπιακούς Σταθμούς Νέας Σμύρνης			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ*	
ΟΝΟΜΑ:		Α' Παιδικός (Τσακίρογλου 16)	
ΕΠΩΝΥΜΟ:		Β' Βρεφικός (Καλύμνου & Τσακίρογλου)	
ΦΥΛΟ:		Γ' Παιδικός (Αρτάκης 34)	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		Δ' Παιδικός (Σινόπης 13)	
ΑΜΚΑ:		Δ' Βρεφικός (Σινόπης 13)	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		Ε' Παιδικός (Τραπεζούντος 22)	
ΠΕΡΙΟΧΗ:		Ε' Βρεφικός (Τραπεζούντος 22)	
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΟΣ:		ΣΤ' Βρεφικός (Αρτάκης 34)	
ΔΗΜΟΤΗΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ:		Ζ' Παιδικός (Συγγρού & Τραλλέων)	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ:		Ζ' Βρεφικός (Συγγρού & Τραλλέων)	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ			
ΓΟΝΕΑΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67%			
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΣΠΑ		ΝΑΙ _____	ΟΧΙ _____
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ			
ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
Όνομα:		Όνομα:	
Επώνυμο:		Επώνυμο:	
Κάτοικος:		Κάτοικος:	
Εθνικότητα:		Εθνικότητα:	
Οδός - Περιοχή:		Οδός - Περιοχή:	
Ταχ. Κωδ:		Ταχ. Κωδ:	
Α.Φ.Μ.:		Α.Φ.Μ.:	
Α.Μ.Κ.Α.:		Α.Μ.Κ.Α.:	
Επάγγελμα:		Επάγγελμα:	
Τηλ. Οικίας:		Τηλ. Οικίας:	
Κινητό:		Κινητό:	
e-mail:		e-mail:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ			
Όνοματεπώνυμο:			
Α.Δ.Τ.:			

*Οι προτιμήσεις επιλογής δεν δεσμεύουν το Ν.Π.Δ.Δ.

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ:/...../ 2023
Υπογραφή γονέα