

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ  
ΠΡΟΣ  
ΝΠΔΔ ΚΕΝΤΡΟ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΝΕΩΝ «ΕΘΝΙΚΗ  
ΣΤΕΓΗ» ΔΗΜΟΥ  
Ν. ΣΜΥΡΝΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ 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 βρεφονηπιακό σταθμό.

Μαζί υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος οικ. έτους 2023 που αφορά εισοδήματα του 2022 .
2. Ιατρική βεβαίωση για κατάσταση της υγείας του παιδιού.

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ.....

Υπογραφή γονέα