



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΒΡΕΦΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ

Αρ. Πρωτοκόλλου :

Ημερομηνία :

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου σε έναν από τους πιο κάτω Παιδικούς Σταθμούς της επιλογής μου :

α) _____ β) _____ γ) _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ

Παιδί με αδελφάκι που ήδη φιλοξενείται στον		Π.Σ. με αρ. απόφασης	
---	--	----------------------	--

Υπάλληλος Δ.Β.Α. ή Δ.Α.		Υπηρεσία	
-------------------------	--	----------	--

ΔΗΜΟΤΗΣ		ΚΑΤΟΙΚΟΣ		ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
---------	--	----------	--	-------------------	---------	--	--------	--

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΕΛΛΗΝΙΚΗ		ΑΛΛΗ	
--------------------	----------	--	------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΣ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
	ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.	
	ΤΗΛΕΦΩΝΑ	
	Α.Φ.Μ.	
	Α.Δ.Τ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.	
	ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	

ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ
ΕΤΗΣΙΟ ΤΕΚΜΑΡΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
------------	---------------	--	----------	--

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ	
ΟΝΟΜΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ	

ΑΘΗΝΑ, ____/____/2013
Ο ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

* Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού ή Βρεφονηπιακού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας του Δ.Β.Α., τον οποίο παρέλαβα μαζί με την αίτηση.