ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ & ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

1. Αφού έχετε συνδεθεί στο λογαριασμό σας, επιλέγετε





2. Επιλέξτε την αίτηση που σας αφορά, Αίτηση εγγραφής ήδη φιλοξενούμενου παιδιού ή Αίτηση Εγγραφής Αδελφού/ής



3.	Συμπ	ληοώστε	προσεκτικά	τα πεδία	της αίτησης.
<u>.</u>	-0 p. 0		<i>ipooentina</i>		

		ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ	ΔΡΑΣΕΙΣ	ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	Α 👻 🚨 ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΛΩΝ 👻		٥
Home / Αίτηση	η Εγγραφής							
ΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ:	Γο Δημοτικό Βρεφοκομείο Αθηνών, α	νταποκρινόμενο στις α	παιτήσεις των	καιρών, από				< 1
iznan Ev								
ιτηση Εγ	γραφης Αδελφου/ης							
Στοιχεία Γ	Ταιδιού							
Επώνυμο		Όνομα			Hu/vi		00	
	Επωνύμο		υνομ		Γέννη	ησης		
Φύλο	Ο Αγάρι Ο Κορίτσι	Εθνικότητα	елий	é£те	~			
			entity	5510	•			
	εις Παιδικών Σταθμών							
Προτιμήσε								
Προτιμήσι								
Προτιμήσ α 1η Προτίμηση	επιλέξτε	✓ 2η Προτίμηση	επιλ	έξτε	~			

4. Για να ολοκληρώσετε την αίτηση, επιλέξτε Δικαιολογητικά και σημειώστε όσα δικαιολογητικά πρόκειται να μας στείλετε ταχυδρομικώς, στη λίστα **Έχουν σταλεί**".

	επιλέξτε	ν επιλ	έξτε	~		
Συμμετοχή γονέων σε πρόγραμμα	επιλέξτε	• επιλ	έξτε	~	10	
Δύο εργαζόμενοι γονείς, με οικογενειακό εισόδημα έως 20.000 €		Nat	Δικαι	ιολογητικά	Έχουν σταλεί	Έχοι παρ
			Υποχρε	εωτικά Δικαιολογητικά		
Σχόλια Αξιολόγησης			Πιστοπο	τοιητικό οικονενειακής κατάστασης ή/και Ληξιαρχική πράξη γέν	VII OIL	
			παιδιού	ύ ή/και Ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης *		
			παιδιού Βεβαίω	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης *		
			παιδιού Βεβαίωι Αποτέλε	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης * υση υγείας του παιδιού * Αεσμα φυματιοαντίδρασης Mantoux		
			παιδιού Βεβαίωι Αποτέλι Εμβόλια	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης * υση υγείας του παιδιού * Αεσμα φυματιοαντίδρασης Mantoux ια του παιδιού *		
			παιδιού Βεβαίω Αποτέλι Εμβόλια Αντίγρα	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης * υση υγείας του παιδιού * Αεσμα φυματιοαντίδρασης Mantoux ια του παιδιού * αφο φορολογικής δήλωσης		
Δικαιολογητικά Προβολή Μορίων και	Οικονομικής Συμμετοχής		παιδιού Βεβαίωι Αποτέλε Εμβόλια Αντίγρα Εκκαθαμ	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης * ωση υγείας του παιδιού * λεσμα φυματιοαντίδρασης Mantoux ια του παιδιού * αφο φορολογικής δήλωσης αριστικό σημείωμα του τρέχοντος οικονομικού έτους.		
Δικαιολογητικά Προβολή Μορίων και (Οικονομικής Συμμετοχής		παιδιού Βεβαίω Αποτέλι Εμβόλια Αντίγρα Εκκαθαμ Υπεύθυ τυχόν αἰ	ύ ή/και Αηξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης * υση υγείας του παιδιού * Αεσμα φυματισαντίδρασης Mantoux αφο φορολογικής δήλωσης αριστικό σημείωμα του τρέχοντος οικονομικού έτους. υνη δήλωση αποδοχής όρων λειτουργίας Π.Σ., γνησιότητας αντιγ αλλαγών οικογενειακής και εργασιακής κατάστασης *	ράφων και	

5. Για την υποβολή της αίτησης, επιλέξτε ^{Οριστική Υποβολή}

*Σε περίπτωση που επιθυμείτε να επεξεργαστείτε και να υποβάλετε την αίτησή σας σε δεύτερο χρόνο, διατηρώντας τα στοιχεία που έχετε καταχωρήσει, επιλέξτε Προσωρινή Αποθήκευση.