

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΕΣΠΑ		
Όνοματεπώνυμο <i>παιδιού:</i>		
Φύλο <i>παιδιού</i> (αγόρι-κορίτσι):		
Ημερομηνία γέννησης <i>παιδιού:</i>		
Εθνικότητα <i>παιδιού:</i>		
Παιδικός σταθμός φιλοξενίας την περίοδο 2024-25		
Τηλέφωνο <i>Ωφελούμενης/ου :</i>		
email <i>Ωφελούμενης/ου :</i>		
Εθνικότητα <i>Ωφελούμενης/ου :</i>		
ΔΟΥ <i>Ωφελούμενης/ου :</i>		
Οικογενειακή κατάσταση:		
Επάγγελμα <i>Ωφελούμενης/ου:</i>		
Όνοματεπώνυμο <i>συζύγου:</i>		
Εθνικότητα <i>συζύγου:</i>		
Αρ. ταυτότητας ή διαβατηρίου <i>συζύγου:</i>		
ΑΦΜ <i>συζύγου:</i>		
ΔΟΥ <i>συζύγου:</i>		
Τηλέφωνο <i>συζύγου:</i>		
email <i>συζύγου:</i>		
Επάγγελμα <i>συζύγου:</i>		
Έχει υποβληθεί αίτηση και στο Δημοτικό Βρεφοκομείο Αθηνών	ΝΑΙ (αρ. πρωτ.αίτησης)	
	ΟΧΙ	
Παιδικός σταθμός υπογραφής σύμβασης (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)		
Υπογραφή <i>Ωφελούμενης/ου</i>		