

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ :/...../20.....

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021

ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΓΟΡΙ
ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΟ ΚΟΡΙΤΣΙ
Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ/ΔΕΡΒΕΝΙΟΥ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΟΝΟΜΑ		ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ				
	ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ				
Α.Φ.Μ.				
ΑΜΚΑ				
Α.Δ.Τ. ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(οδός, αριθ.)				
ΠΕΡΙΟΧΗ				
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ				
ΜΙΣΘΩΤΟΣ	ΔΗΜ. ΥΠΑΛ. <input type="checkbox"/>	ΙΔΙΩΤ. ΥΠΑΛ. <input type="checkbox"/>	ΔΗΜ. ΥΠΑΛ. <input type="checkbox"/>	ΙΔΙΩΤ. ΥΠΑΛ. <input type="checkbox"/>
ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ΑΝΕΡΓΟΣ	ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓ. <input type="checkbox"/>	ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ ΑΝ. <input type="checkbox"/>	ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓ. <input type="checkbox"/>	ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ ΑΝ. <input type="checkbox"/>
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ				
ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ				
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ				
e-mail				
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ				
ΑΡΙΘΜ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ				

- Έχω ενημερωθεί για το πρόγραμμα της ΕΕΤΑΑ (ΕΣΠΑ) καθώς και για την οικονομική εισφορά
 Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας των παιδικών σταθμών του Δήμου Ξυλοκάστρου – Ευρωστίνης.

Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που περιλαμβάνονται στην αίτηση και στα δικαιολογητικά συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων.

Ο Αιτών / Η Αιτούσα