



ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ- ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ:

Διοικητικό Συμβούλιο του Δημοτικού Οργανισμού
Κοινωνικής Αλληλεγγύης Προστασίας & Παιδείας
Μαλεβυζίου Δ.Ο.Κ.Α.Π.ΠΑ.Μ.

Του/Της :.....

Για τον Δημοτικό Παιδικό Σταθμό

Κάτοικο:.....

.....

Οδός:.....

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή

Τηλ. Οικίας:.....

/ επανεγγραφή του παιδιού

Τηλ. Εργασίας:.....

.....

Κινητό:.....

στον άνωθεν Δημοτικό Παιδικό Σταθμό.

Επάγγελμα Μητέρας:.....

Επάγγελμα Πατέρα:.....

ΘΕΜΑ:

Για την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου στους Δημοτικούς Παιδικούς Δήμου Μαλεβυζίου
(Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή των αιτήσεων να είναι πλήρη τα δικαιολογητικά)

*Συμφωνώ να λαμβάνω ενημερωτικά sms από τον Παιδικό Σταθμό

ΝΑΙ ΟΧΙ.....

*Συμφωνώ για την προβολή υλικού από τις εκδηλώσεις του σχολείου
στην σελίδα του Δ.Ο.Κ.Α.Π.ΠΑ.Μ.

ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
- 2.Βεβαίωση εργασίας πατέρα και μητέρας με τις αποδοχές και φωτοτυπία ασφαλιστικού φορέα (ένσημα όταν εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα)
- 3.Βεβαίωση εργοδότη ωραρίου εργασίας γονέων
- 4. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώματος, (τελευταία φορολογική δήλωση)
- 5.Πιστοποιητικό υγείας (στο οποίο υποχρεωτικά να φαίνεται ότι έχει γίνει ο έλεγχος Mantoux του νηπίου)
- 6.Φωτοτυπία λογαριασμού Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε.
- 7.Υπεύθυνη δήλωση για το ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί.
- 8.Για αλλοδαπούς (εκτός χωρών Ε.Ε.) άδεια παραμονής .
- 9. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής για γονείς που αντιμετωπίζουν αναπηρίες σε ποσοστό 67% και άνω.

Ο/Η Αιτ.....