



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΠΛΑΤΑΝΙΑ
Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΥ ΠΛΑΤΑΝΙΑ
Γεράνι Τ.Κ.73014

Ημερομηνία.....

Αρ.πρωτ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στο ΒΡΕΦΙΚΟ ΤΜΗΜΑ του Βρεφονηπιακού Σταθμού ΚΟΝΤΟΜΑΡΙ.

Κατηγορία : ΒΡΕΦΗ (1,5 ετών -2,5 ετών)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ	
				ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΤΗΛ:			
ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:					
Επιθυμώ φιλοξενία ύπνου*		ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται στη δομή.....	Ονοματ/μο				
	Ονοματ/μο				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ		ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ					
ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ					
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ					
ΚΙΝΗΤΟ					
Α.Φ.Μ-Α.Ο.Υ					
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤ.					
ΑΜΚΑ					
ΔΗΜΟΤΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ					
ΑΝΕΡΓΟΣ					
E-mail					
Κατηγορίες για τις οποίες απαιτείται η προσκόμιση ειδικού δικαιολογητικού **					
1. Άτομο στην οικογένεια με αναπηρία 67% και άνω (γονέας-παιδί –άλλο μέλος)		5. Φυλακισμένοι			
2. Μονογονεϊκή οικογένεια (ορφανό παιδί , διαζευγμένοι γονείς ή σε διάσταση –επιμέλεια , ανύπαντρες μητέρες ,μη αναγνωρισμένο τέκνο		6. Αλλοδαποί			
3. Στρατευμένοι		7. Ανάδοχοι γονείς			
4. Γονέας φοιτητής ή σπουδαστής		8. Παιδιά κακοποιημένων γυναικών			

*δηλώνετε υποχρεωτικά με την αίτηση την επιλογή ύπνου

** για τα πεδία 1-8 συμπληρώστε με X όποιο σας αφορά

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	
--------------------------------	--

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΝΗΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Καταγράψτε εδώ καθένα από τα συμβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε. Ο υπάλληλος του φορέα ελέγχει μόνο αν πράγματι επισυνάπτονται όλα τα δικαιολογητικά που αναγράφονται στον κατάλογο συνημμένων δικαιολογητικών και σημειώνει με X στο αντίστοιχο κουτί.

Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και της υποβολής των συνημμένων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του αιτούντος.

☐ 1.....	☐ 11.....
☐ 2.....	☐ 12.....
☐ 3.....	☐ 13.....
☐ 4.....	☐ 14.....
☐ 5.....	☐ 15.....
☐ 6.....	☐ 16.....
☐ 7.....	☐ 17.....
☐ 8.....	☐ 18.....
☐ 9.....	☐ 19.....
☐ 10.....	☐ 20.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ