



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

Ημερομηνία.....

Αρ.πρωτ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ σε τμήμα ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου, στο ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Βρεφονηπιακού Σταθμού **ΚΟΝΤΟΜΑΡΙ**.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ			
		ΝΑΙ		ΟΧΙ	
<u>Κατηγορία : ΝΗΠΙΑ (2,5-ετών -4 ετών)</u>					
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	<u>ΤΗΛ:</u>				
ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:					
Επιθυμώ φιλοξενία ύπνου*	ΝΑΙ		ΟΧΙ		

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό **ΒΟΥΚΟΛΙΩΝ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ			
		ΝΑΙ		ΟΧΙ	
<u>Κατηγορία : ΝΗΠΙΑ (2,5-ετών -4 ετών)</u>					
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	<u>ΤΗΛ:</u>				
ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:					
Επιθυμώ φιλοξενία ύπνου*	ΝΑΙ		ΟΧΙ		

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό **ΣΚΙΝΕ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ			
		ΝΑΙ		ΟΧΙ	
<u>Κατηγορία : ΝΗΠΙΑ (2,5-ετών -4 ετών)</u>					
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	<u>ΤΗΛ:</u>				
ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:					
Επιθυμώ φιλοξενία ύπνου*	ΝΑΙ		ΟΧΙ		

Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται στη δομή.....	Όνοματ/μο							
	Όνοματ/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

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

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

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

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