Αρ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Ν.Π.Δ.Δ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση εγγραφής του παιδιού μου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** | Αριθμός |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Παιδιών στην |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | οικογένεια |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ημ/νια γέννησης |  |  |  |  |  |  | Παιδιά ήδη |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | γραμμένα στον |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | Παιδ. σταθμό |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | Πολύτεκνη |  |
|  |  |  |  |  |  |  | οικογένεια |  |
| Οδός |  |  |  | Αρ. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Μονογονεϊκή |  |
| Πόλη |  |  |  | ΤΚ |  |  | οικογένεια |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΦΜ |  |  |  | ΔΟΥ |  |  | Ανεργία |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Οικίας |  |  |  | Κινητό\* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Άλλη  περίπτωση |  |
| Τηλ. Εργασίας |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | **ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **Βρεφ/κοί** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | Ναρκίσσων |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Οδός |  |  |  | Αρ. |  |  | Κ. Παλαμά |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Πόλη |  |  |  | ΤΚ |  |  | Β. Ηπείρου |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΦΜ |  |  |  | ΔΟΥ |  |  | Χρ. Βασιλείου |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Οικίας |  |  |  | Κινητό\* |  |  | Χρυσανθέμων |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Εργασίας |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email\* |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Παρέχω την άδεια στον ΟΠΑΚΜ να χρησιμοποιεί τα στοιχεία μου για να με ενημερώνει σχετικά με τη λειτουργία των δημοτικών παιδικών σταθμών

**Δηλωθέν εισόδημα:**

**Ηράκλειο Αττικής / / 20**

**Ο/Η Αιτών/ Αιτούσα**