

**ΠΡΟΣ: Δ/νση Κοινωνικής Αλληλεγγύης & Κοινωνικών Υποθέσεων**  
**Τμήμα: Παιδικών – Βρεφονηπιακών Σταθμών Δήμου Ναυπακτίας**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

( Επιλογή Παιδικού Σταθμού.....)

Χρήση Σχολικού Λεωφορείου :ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

Επώνυμο :.....  
Όνομα : .....  
Πατρώνυμο:.....  
Επάγγελμα : .....  
Δ/νση Κατοικίας:..... Τ.Κ.....  
Α.Φ.Μ.....  
Είστε **κάτοικος** Δήμου Ναυπακτίας :ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Τηλ. Οικίας : .....  
Τηλ. Εργασίας : .....  
Κινητό:.....Fax:.....  
e-mail: .....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για την εγγραφή  
τ... παιδι.....μου για την σχολική περίοδο 202.....- 202.....

A ..... Ημερ. Γέν: \_\_ / \_\_ /20\_\_  
Κ  Α

B ..... Ημερ. Γέν: \_\_ / \_\_ /20\_\_  
Κ  Α

**Ναύπακτος / / 2021**  
**Ο/Η ΑΙΤ\_\_**

(υπογραφή)

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

- 1).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**

Επώνυμο : .....  
Όνομα: .....  
Πατρώνυμο:.....  
Επάγγελμα : .....  
Δ/νση Κατοικίας:..... Τ.Κ.....  
Α.Φ.Μ.....  
Είστε **κάτοικος** Δήμου Ναυπακτίας :ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Τηλ. Οικίας : .....  
Τηλ. Εργασίας : .....  
Κινητό:.....Fax:.....  
e-mail: .....

**Φιλοξενείται ήδη ή έχει γίνει επιπλέον αίτηση για αδελφάκι σε Σταθμό;**

Αν ναι σε ποιο Σταθμό:

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Παιδικός Σταθμός: .....  
**Αρ. Πρωτ. ....-...../...../202...**  
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ  ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ:.....

**ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ:** ..... **€**

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά(τροφεία)	ΕΥΡΩ:.....
-------------------------------------	------------

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

.....  
.....  
.....  
.....

