

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΑΤΡΕΩΝ
ΝΠΔΔ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

Ημερομηνία (*) :

Αριθμ. Πρωτ.(*) :

* Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

ΠΡΟΣ:
ΝΠΔΔ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ & ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ-ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ- ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	1 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ	
	2 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ	/	/
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ <u>ΑΝΗΛΙΚΩΝ</u> ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ:

	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (Βάλτε Χ)	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ
	ΑΝΕΡΓΟΣ	ΑΝΕΡΓΗ
	ΑΕΡΓΟΣ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΕΡΓΗ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ - Τ.Κ.)		
ΠΕΡΙΟΧΗ/ΔΗΜΟΣ		
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ		
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΚΙΝΗΤΟ		
E-MAIL		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		

ΕΝΤΥΠΟ 1

ΟΡΙΣΜΟΣ ΣΥΝΟΔΟΥ/ΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ – ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ)			
Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1			
2			
3			

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Α/Α	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
1	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ		
2	ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ		
3	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
4	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		
5	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΕΝΤΥΠΟ 2)		
6	ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΕΝΤΥΠΟ 3)		
7	ΑΛΛΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: (ΓΡΑΨΤΕ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΟΥ)		

ΜΕ ΑΤΟΜΙΚΗ ΜΟΥ ΕΥΘΥΝΗ, ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:

- Σε περίπτωση μη προσκόμισης αντιγράφου Εκκαθαριστικού Σημειώματος του φορολογικού Έτους (2022) , υποχρεούμαι να το προσκομίσω το αργότερο έως 1/9/2023.
- Σε περίπτωση μη προσκόμισης της κατάστασης υγείας παιδιού (έντυπο 2) θα την προσκομίσω το αργότερο μέχρι την 1^η ημέρα που θα παρουσιαστεί το παιδί μου στο σταθμό.
- Σε περίπτωση μη προσκόμισης οποιουδήποτε από τα υπόλοιπα ανωτέρω δικαιολογητικά θα τα προσκομίσω το αργότερο μέχρι 30-5-2023 ώστε να γίνει και η αντίστοιχη μοριοδότηση τους.

ΠΑΤΡΑ : / / 202
Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ