



ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**ΠΡΟΣ: Διοικητικό Συμβούλιο του Δημοτικού Οργανισμού Κοινωνικής
Αλληλεγγύης Προστασίας & Παιδείας Μαλεβιζίου**

Του/Της:.....

Για τον Δημοτικό Παιδικό Σταθμό

Κάτοικο:.....

Για τον Δημοτικό Βρεφονηπιακό Σταθμό

Οδός:.....

Τηλ. Οικίας:.....

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή

Τηλ. Εργασίας:.....

του παιδιού

Κινητό:.....

Επάγγελμα Μητέρας:.....

στον άνωθεν Δημοτικό Παιδικό/Βρεφικό

Επάγγελμα Πατέρα:.....

Σταθμό.

ΘΕΜΑ:

Για την εγγραφή / επανεγγραφή του παιδιού μου στους Δημοτικούς Βρεφονηπιακούς / Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου Μαλεβιζίου. **(Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή των αιτήσεων να είναι πλήρη τα δικαιολογητικά)**

- Συμφωνώ να λαμβάνω ενημερωτικά sms απο τον Παιδικό Σταθμό. ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....
- Συμφωνώ για την προβολή υλικού από τις εκδηλώσεις του σχολείου στην σελίδα του Δ.Ο.Κ.Α.Π.ΠΑ.Μ. ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
2. Βεβαίωση εργασίας πατέρα και μητέρας με τις αποδοχές κ φωτοτυπία ασφαλιστικού φορέα (ένσημα όταν εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα)
3. Βεβαίωση εργοδότη ωραρίου εργασίας γονέων.
4. Βεβαίωση κάρτα ανεργίας
5. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώματος (τελευταία φορολογική δήλωση)
6. Πιστοποιητικό υγείας – φωτοτυπία εμβολίων
7. Φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ
8. Υπεύθυνη δήλωση για το ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί
9. Για αλλοδαπούς (εκτός χωρών Ε.Ε) άδεια παραμονής
10. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής για γονείς που αντιμετωπίζουν αναπηρίες σε ποσοστό 67% και άνω

Ο/Η Αιτ.....