Ορεστιάδα……/……/…….

 Αρ.Πρωτ.:…………………

# **ΑΙΤΗΣΗ**

 ΠΡΟΣ Κ.Κ.Π.Α.Α.Δ.Ο.

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση

επανεγγραφής του παιδιού μου

……………………………………….

στον……. Παιδικό Σταθμό Ορ/δας για το σχολικό έτος 2015-2016

ΟΝΟΜΑ:………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:………………………

Αρ.Δελτ.Ταυτότ.:………………………….

ΑΣΤ.ΑΡΧΗ ………………………………

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:……………………...

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:………………………….

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(ΟΔΟΣ-ΑΡ.)……….

……………………………………………..

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:………………………….

ΠΟΛΗ:…………………………………….

ΝΟΜΟΣ:…………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:ΟΙΚΙΑΣ…………………...

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:……………………………… Ο/Η ΑΙΤ………………….

ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:………………….

ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ:……………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……../…../20…. …………………………………………….

 (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Ορεστιάδα……/……/…….

 Αρ.Πρωτ.:…………………

# **ΑΙΤΗΣΗ**

 ΠΡΟΣ Κ.Κ.Π.Α.Α.Δ.Ο.

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση

επανεγγραφής του παιδιού μου

……………………………………….

Στον Παιδικό Σταθμό Ορ/δας για το σχολικό έτος 2015-2016

ΟΝΟΜΑ:………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:………………………

Αρ.Δελτ.Ταυτότ.:………………………….

ΑΣΤ.ΑΡΧΗ ………………………………

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:……………………...

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:………………………….

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(ΟΔΟΣ-ΑΡ.)……….

……………………………………………..

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:………………………….

ΠΟΛΗ:…………………………………….

ΝΟΜΟΣ:…………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:ΟΙΚΙΑΣ…………………...

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:……………………………… Ο/Η ΑΙΤ………………….

ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:………………….

ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ:……………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……../…../20…. …………………………………………….

 (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)