



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Αριστομένους 8, ΤΚ 12351
 Τηλ.: 213.20.19.300
 e-mail: protocol@agiavarvara.gr

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΠΑΙΔΕΙΑΣ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
 e-mail: tmstathmon@agiavarvara.gr

Αγία Βαρβάρα,.....

Αριθμός πρωτοκόλλου:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ/ΒΡΕΦΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή /επανεγγραφή του παιδιού μου τη σχολική χρονιά **2021-2022** στους Δημοτικούς Παιδικούς/Βρεφονηπιακούς Σταθμούς Αγίας Βαρβάρας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ΦΥΛΟ	
ΟΝΟΜΑ	ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
Α.Φ.Μ.		
ΑΜΚΑ		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : ΜΙΣΘΩΤΟΣ	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/>	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/>
ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΝΕΡΓΟΣ	ΜΕ ΚΑΡΤΑ <input type="checkbox"/> -- ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ <input type="checkbox"/>	ΜΕ ΚΑΡΤΑ <input type="checkbox"/> -- ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ <input type="checkbox"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ		
e-mail		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ		
ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ		
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ		
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΠΑΤΕΡΑ)		
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΜΗΤΕΡΑΣ)		
ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΓΟΝΕΑ		
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ/ ΕΜΒΟΛΙΑ		
Ε1 & ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ		
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΗ / ΟΤΕ / ΕΥΔΑΠ/ κλπ.....		

Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω υπεύθυνα και δίνω την συγκατάθεσή μου :

- για την επεξεργασία και καταχώρηση των στοιχείων της αίτησής μου, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί για την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου,
- ότι τα στοιχεία δεν θα τύχουν σε περαιτέρω επεξεργασία για άλλο σκοπό,
- για την αποδοχή του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών & Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου.
- ότι σε περίπτωση που πληρώ τα κριτήρια του προγράμματος της δράσης « Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής » (Ε.Ε.Τ.Α.Α), υποχρεούμαι να συμμετάσχω και δεν θα ληφθεί υπόψη η αίτησή μου προς τον Δήμο.

Ο αιτών/ή αιτούσα: (υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο: Ημερομηνία:...../...../2021