Αρ. Πρωτ. ………………………/.…................2024

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ**

Ταχ. Δ/νση: Αριστομένους 8, ΤΚ 12351

Τηλ.:213.20.19.300

e-mail: [protocol@agiavarvara.gr](mailto:protocol@agiavarvara.gr)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

e-mail: [tmstathmon@agiavarvara.gr](mailto:tmstathmon@agiavarvara.gr)



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ/ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την **εγγραφή - επανεγγραφή** του παιδιού μου στους δημοτικούς βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς τη σχολική χρονιά **2024-2025.**

Δ΄ Β.Ν.Σ.

Β.Ν.Σ. «Δ. ΠΑΝΤΕΛΙΑΔΗΣ

Π. Σ. «Η ΣΒΟΥΡΑ»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | | | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | | ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ΦΥΛΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  | | | ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ** | | | | | |
|  | | **ΠΑΤΕΡΑ** | | | **ΜΗΤΕΡΑ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | |  | | |  |
| ΟΝΟΜΑ | |  | | |  |
| Α.Δ.Τ. ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ | |  | | |  |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | |  | | |  |
| ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ | |  | | |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : | | ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ  ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ | | | ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ  ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ |
| ΑΝΕΡΓΟΣ | | ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ | | | ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ | |  | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | |  | | |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ | |  | | |  |
| Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (E.MAIL) | |  | | |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ | |  | | | |
| **ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)** | | | | | |
| ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΟΥ | | |  | | |
| ΑΔΕΛΦΟΣ-H ΗΔΗ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ | | |  | | |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ | | |  | | |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | | |  | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ | | |  | | |
| ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΜΕ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΩΣ 40.000 ΕΥΡΩ | | |  | | |
| ΑΝΕΡΓIA | | |  | | |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ | | |  | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** | | |  | | |

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

* συναινώ και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για επεξεργασία και καταχώρηση των στοιχείων της αίτησής μου, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί για την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου.
* εφόσον πληρώ τα κριτήρια του «Προγράμματος προσχολικής αγωγής και δημιουργικής απασχόλησης παιδιών, περιόδου 2024 – 2025» υποχρεούμαι να υποβάλω αίτηση στην Ε.Ε.Τ.Α.Α. και δεν θα ληφθεί υπόψη η αίτησή μου προς το Δήμο Αγίας Βαρβάρας.
* αποδέχομαι τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών & Βρεφονηπιακών Σταθμών.

**Ονοματεπώνυμο πατέρα: ……….……….**…………………………………….………......... (υπογραφή)…………….……………………………….

**Ονοματεπώνυμο μητέρας**:……………………………………...………………………………. (υπογραφή)………………………………..…………..

Ημερομηνία:……/……./2024