Αγία Βαρβάρα, ……………...........................

Αριθμός πρωτοκόλλου : ………………………….

**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)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**    ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………..….  ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………  ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……………………………………  ΟΔΟΣ : ………………………………….……ΑΡ: ………  Δ.Ο.Υ.: ..……………………………………………………  ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ: …………………………………………  ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ: ……………………………………………  e-mail: ………………………………@....................    Συνημμένο : Πιστοποιητικό Οικογενειακής  Κατάστασης |  | ΠΡΟΣ  ΔΗΜΟ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ  Διεύθυνση  Δομών Προσχολικής Αγωγής,  Παιδείας &  Δημιουργικής Απασχόλησης  Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου Ονοματεπώνυμο:  …………….………………………………………..  Τάξη που θα φοιτήσει:  ………..………….……………………..………….  στο Κ.Δ.Α.Π., με αριθμό «Αξία Τοποθέτησης» (voucher) που έχω λάβει από την Ε.Ε.Τ.Α.Α. :  ………………………………………………………, για το «Πρόγραμμα προσχολικής αγωγής και δημιουργικής απασχόλησης παιδιών, περιόδου 2025-2026».  Ονοματεπώνυμο:  …………………………………………...………………….  Ο/Η αιτών/ούσα:  ………………………………………......... (υπογραφή)    Ημερομηνία:…….…/..….../2025 |