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:………………………………@..................... |  | ΠΡΟΣ  ΔΗΜΟ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ  Διεύθυνση  Δομών Προσχολικής Αγωγής, Παιδείας &  Δημιουργικής Απασχόλησης  Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου με ονοματεπώνυμο:  ………………………………………………………  στους βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς με αριθμό «Αξία Τοποθέτησης» (voucher) ……………………………………………………….  Κατηγορία: Α1(βρέφος)  Α2(προ-νήπιο)  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 |