



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ
MUNICIPALITY OF LARISSA

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ
ΡΟΥΣΒΕΛΤ 46,3^{ος} ΟΡΟΦΟΣ Τ.Κ. 41222 ΛΑΡΙΣΑ
ΤΗΛ.2410-680215, FAX: 2410-680247 E-MAIL: dops@larissa-dimos.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

**ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ**

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			Αρ.
ΣΥΝΟΙΚΙΑ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΩ	Τ. Κ.		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	Πατέρα	Μητέρας	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Πατέρα	Μητέρας	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
E-MAIL ΠΑΤΕΡΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ			
E-MAIL ΜΗΤΕΡΑΣ			
Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου για το μήνα Αύγουστο με σειρά προτεραιότητας : 1. 2.			
Επιτρέπω τη φωτογράφιση του παιδιού μου σε εκδηλώσεις του σχολείου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Επιτρέπω την έξοδο και μετακίνηση του παιδιού μου σε δραστηριότητες του σχολείου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			

Λ Α Ρ Ι Σ Α / / 2021

Ο ή Η ... ΑΙΤ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .