



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ
MUNICIPALITY OF LARISSA

ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 2013 – 2014

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

ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ – ΔΗΜΟΣ Η΄ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			
	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ:	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΤΕΡΑ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΠΑΤΡΟΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			Αρ. <input type="text"/>
ΣΥΝΟΙΚΙΑ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΩ			Τ. Κ. <input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	Πατέρα <input type="text"/>	Μητέρας <input type="text"/>	<input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Πατέρα <input type="text"/>	Μητέρας <input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
Σε ποιο σταθμό φιλοξενήθηκε το παιδί σας το σχολικό έτος 2011 - 2012 ;			
Ασφαλιστικός φορέας μητέρας :			
Ασφαλιστικός φορέας πατέρα :			
Ασφαλιστικός φορέας παιδιού :			
Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου :			
.....			
στη δύναμη των παρακάτω Παιδικών Σταθμών και με σειρά προτεραιότητας :			
1. 2.			
3.			

Λ Α Ρ Ι Σ Α / / 2013

Ο ή Η ... ΑΙΤ

.....
ΥΠΟΓΡΑΦΗ .