

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατρός:

Α.Δ.Τ.:

Ταχ/κή Δ/νση:

.....

Πόλη:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνο:

E-mail:

Για την εγγραφή υποβάλλω τα κάτωθι

δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

2. Φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας (μόνο
σελίδες με εμβόλια)

3. Κάρτα υγείας παιδιού

4. Φωτοτυπία ταυτότητας γονέων

(Τόπος), / /202

ΠΡΟΣ:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Πανελληνίου Συνδέσμου Ελληνίδων
Μητέρων

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή
στον Παιδικό Σταθμό σας του τέκνου μου

1)
ηλικίας.....

2)
ηλικίας.....

3)
ηλικίας.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η αιτών/ούσα