

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ Δ.Σ.

Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΥ ΔΟΞΑΤΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΑΡΙΘ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

.....

ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ :

Κινητό μητέρας.....

Κινητό πατέρα.....

Σταθερό.....

E – mail

ΘΕΜΑ: **Εγγραφή** του τέκνου μου

στη δύναμη Παιδικού /Βρεφικού

Τμήματος των δομών του Ν.Π.Δ.Δ.

Δήμου Δοξάτου

Παρακαλώ να εγκρίνετε την

εγγραφή του τέκνου παιδιού μου

.....

στη δύναμη του Παιδικού Σταθμού

Α΄ Επιλογής.....

Β΄ Επιλογής.....

στη δύναμη του Βρεφικού Σταθμού

Α΄ Επιλογής.....

Β΄ Επιλογής.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤ.....