

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

Παρακαλώ να εγκρίνετε την
επανεγγραφή του τέκνου παιδιού
μου
στη δύναμη του Παιδικού Σταθμού
Α΄ Επιλογής.....
Β΄ Επιλογής.....

στη δύναμη του Βρεφικού Σταθμού
Α΄ Επιλογής.....
Β΄ Επιλογής.....

ΘΕΜΑ: **Επανεγγραφή** του τέκνου
μου στη δύναμη Παιδικού/Βρεφικού
Τμήματος των δομών του Ν.Π.Δ.Δ.
Δήμου Δοξάτου

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤ.....