



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

(Στοιχεία Αιτούντα Γονέα)

Όνομα:.....

Επίθετο:.....

.....

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Όνοματεπώνυμο Συζύγου:.....

.....

Ημ. Γεννήσεως:.....

Τόπος γέννησης:.....

Επάγγελμα:.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας:.....

Ημ. Έκδοσης:.....

Αστ. Δ/ση:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

Διεύθυνση Κατοικίας:.....

.....

Τηλ. Κατοικίας:.....

Τηλ. Εργασίας:.....

Τηλ. Ανάγκης:.....

Τηλ. Κινητό:.....

Τηλ. Κινητό Συζύγου:.....

Προς:

Κέντρο προσχολικής αγωγής
δημιουργίας & έκφρασης

«ό,τι αγαπώ»

Σας ζητούμε να κάνετε δεκτό το παιδί
μας (συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο του παιδιού:)

.....

.....

το οποίο γεννήθηκε στις:.....

για το χρονικό διάστημα από:.....

έως:..... στο τμήμα (συμπληρώστε ΝΑΙ στο αντίστοιχο
τμήμα:)

ΑΓΑΠΗΜΕΝΩΝ:.....

ΠΕΡΙΕΡΓΩΝ:.....

ΣΟΦΩΝ:.....

ΕΥΤΥΧΙΣΜΕΝΩΝ:.....

ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ:..... για
το ακόλουθο ωράριο:

.....

Υπογραφή Αιτούντα Γονέα

Κέρκυρα / /