

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΟΣ :** ΠΑΙΔΙΚΗ ΦΩΛΙΤΣΑ-ΠΡΟΤΥΠΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ  
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ

**Όνομα :** .....**Επώνυμο:** .....

**Όνομα & Επώνυμο Πατέρα :** .....

**Όνομα & Επώνυμο Μητέρας :** .....

**Ημερομηνία Γέννησης :** .....

**Τόπος Γέννησης :** .....

**Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :** .....**Τηλ. :** .....

**Τόπος Κατοικίας :** .....**ΟΔΟΣ:**.....**Αριθμός:**.....

**T.K. :** .....**E-MAIL**.....

**ΣΑΣ ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΌΤΙ :**

**Ο γιος / Η κόρη μου** ..... **(όνομα& επώνυμο),**

**επιθυμώ να φοιτήσει στον Πρότυπο Ιδιωτικό Βρεφονηπιακό Παιδικό σταθμό**

**«ΠΑΙΔΙΚΗ ΦΩΛΙΤΣΑ», εφόσον έχω καταθέσει όλα τα απαραίτητα**

**δικαιολογητικά που μου ζητήθηκαν από τους υπεύθυνους .**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΑΙΤΗΣΗΣ :** ...../2020

**Ό/ Η ΑΙΤ.....**  
**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**