

Αίτηση Επανεγγραφής (€30)

Όνοματεπώνυμο παιδιού: _____

Ημερομηνία Γέννησης: ____/____/____

Θρήσκευμα: _____

Όνοματεπώνυμο πατέρα: _____

Τηλ. επικοινωνίας: _____

Επάγγελμα: _____ Τηλ. Εργασίας: _____

Όνοματεπώνυμο μητέρας: _____

Τηλ. επικοινωνίας: _____

Επάγγελμα: _____ Τηλ. Εργασίας: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Τηλ. Οικίας: _____

Σε περίπτωση που είστε διαζευγμένοι, σε ποιόν ανήκει η κηδεμονία;

Σημαντικές πληροφορίες τις οποίες πρέπει να γνωρίζει ο Σταθμός για το παιδί:

Όνοματεπώνυμο, τηλέφωνο και αριθμός ταυτότητας ατόμων που ενδέχεται να παραλάβουν το παιδί εκτός των γονέων:

Συνολικό μηνιαίο εισόδημα: πατέρα: € _____ μητέρας: € _____

Σημειώστε με X το ωράριο το οποίο σας ενδιαφέρει, για τη φοίτηση του παιδιού:

7:00 – 14:30 ____

7:00 – 17:15 ____

*Απαραίτητα η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από το ποσό των 30 ευρώ.

Υπογραφή γονέα: _____

Ημερομηνία: ____/____/____

Από την διεύθυνση.