



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΧΙΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΧΙΟΥ

Ημερομηνία: 02 /04 /2024

Ταχ. Δ/ση: Καλουτά 1

Πληροφορίες: Σινάγκη Μαρία

Τηλέφωνα: 22710-22200 (εσωτ:1)

Email: kalouta_nr@chios.gov.gr

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2024-2025

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ

- 01.** Αίτηση εγγραφής
- 02.** Βεβαίωση υγείας παιδιού
- 03.** Αντίγραφο εμβολίων από το βιβλιάριο υγείας του παιδιού
- 04.** Υπεύθυνη δήλωση των γονέων όπου θα αναφέρεται η ώρα προσέλευσης και αποχώρησης του νηπίου καθώς και τα άτομα που θα παραλαμβάνουν το παιδί.
- 05.** Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριό του νόμιμου εκπροσώπου
- 06.** Voucher εις διπλούν (φωτοτυπία)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2024-2025

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΔΑΠ ΚΑΙ ΚΔΑΠ ΑΜΕΑ

01. Αίτηση εγγραφής

02. Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο του νόμιμου εκπροσώπου

03. Voucher εις διπλούν (φωτοτυπία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΣ ΧΙΟΥ

ΑΡ.ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

| | |
|-------------------|--|
| ΟΝΟΜ. ΠΑΙΔΙΟΥ | |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | |
| ΑΜΚΑ ΝΗΠΙΟΥ | |

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ | | |
|--------------------|-----------|-----------|
| | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
| ΑΜΚΑ | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | |
| ΟΝΟΜΑ | | |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ | ΟΙΚΙΑΣ: | ΟΙΚΙΑΣ: |
| | ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | ΕΡΓΑΣΙΑΣ: |
| | ΚΙΝΗΤΟ: | ΚΙΝΗΤΟ: |
| E-MAIL | | |
| Α.Φ.Μ./ΔΟΥ | | |
| Α.Δ.Τ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤ. | | |
| ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ | | |
| ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ | | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | | |

| | | | | |
|---|---------|--|--------|--|
| ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΥΓΙΟΥ) | ΠΑΤΕΡΑΣ | | ΜΗΤΕΡΑ | |
|---|---------|--|--------|--|

| | |
|-------------------|--|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ | |
|-------------------|--|

2024

Ο ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ