**Αίτηση -Εκδήλωση Ενδιαφέροντος**

**Στοιχεία Γονιών:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Μητέρας** | **Στοιχεία Πατέρα** |
| Επώνυμο |  | Επώνυμο |  |
| Όνομα |  | Όνομα |  |
| Εργασιακή Κατάσταση |  | Εργασιακή Κατάσταση |  |
| Τηλ.Επικ. |  | Τηλ.Επικ. |  |
| ΑΜΚΑ |  | ΑΜΚΑ |  |
| ΑΦΜ |  | ΑΦΜ |  |

**Διεύθυνση Κατοικίας:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Περιοχή: | Οδός: | Αρ.: |

**Στοιχεία Παιδιού:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| ΑΜΚΑ |  |
| Διάγνωση |  |
| Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ | ΝΑΙ, υπάρχει 🞏 ΟΧΙ, δεν υπάρχει 🞏 |

Με το παρόν δηλώνω την επιθυμία μου, να εγγραφή το παιδί στο τμήμα παιδιών μεα του Βρεφονηπιακού Σταθμού Ολοκληρωμένης Φροντίδας για το σχολικό έτος 2021-2022.

* Το παρόν αποτελεί έντυπο δήλωσης πρόθεσης και σε καμία περίπτωση δεν δεσμεύει το Ν.Π.Δ.Δ. ΚΟΙ.Π.Α. Δ. Αγρινίου αλλά και ούτε αποτελεί έντυπο αίτησης εγγραφής.