

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού.....
2. Ημερομηνία γέννησης.....
3. Τόπος γέννησης.....
4. Ονοματεπώνυμο πατέρα.....
5. Επάγγελμα πατέρα.....
6. Ονοματεπώνυμο μητέρας.....
7. Επάγγελμα μητέρας.....
8. Διεύθυνση.....
9. Τηλέφωνο Πατέρα:.....
10. Τηλέφωνο μητέρας:.....
11. Χρήσιμα τηλέφωνα:.....
12. Αναφέρατε παιδικές ασθένειες που πέρασε το παιδί σας.....
13.

14. Αναφέρατε οτιδήποτε σχετικό με το παιδί σας που χρειάζεται να γνωρίζουμε
.....
15.

16. Το παιδί θα μένει μέχρι το απόγευμα; 16:30 / 18:00 .
17. Το παιδί μου θα έρχεταιμέρα/ες της εβδομάδας

18. Παρακαλούμε πολύ όπως με την εγγραφή του παιδιού σας προσκομίσετε και τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως:

19. Πιστοποιητικό γέννησης
20. Κατά την έναρξη φοίτησης του παιδιού σας το Σεπτέμβρη θα σας ζητηθεί και:

21. Πιστοποιητικό υγείας από ιατρό του παιδιού το οποίο κάθε χρόνο θα ανανεώνεται

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....