



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ  
Δ/νση :Φλέμιγκ 71, 162 33, Βύρωνας  
Τηλ: 210-7668970  
Φαξ: 210-7608469

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΟΥ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα : ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Κατοικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Κατοικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail .....

### ΒΥΡΩΝΑΣ .....

Εγκρίνεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου

### Η Εντεταλμένη Σύμβουλος

.....

\* Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω, ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων αυτής στο Πληροφοριακό Σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών, που διαθέτει ο Δήμος, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου.

Βύρωνας,  
Αρ. Πρωτ.

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την **εγγραφή** του παιδιού μου στον ..... **Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Δ. Βύρωνας** (τουλάχιστον 3 ΕΠΙΛΟΓΕΣ) για τη χρονική περίοδο από 1/9/2016 έως 31/7/2017.

Ον/νυμο νηπίου .....  
Ημερ. γέννησης .....

Αριθμός παιδιών στην οικογένεια .....

Δέχομαι τους όρους λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δ. Βύρωνας όπως αυτοί διατυπώνονται στην με αριθ. πρωτ. 12111/26-05-2016 ανακοίνωση των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δήμου Βύρωνας την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ  
ΕΙΣΦΟΡΑ (ΕΥΡΩ) .....



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ  
ΣΤΑΘΜΟΙ**

Δ/νση :Φλέμιγκ 71, 162 33, Βύρωνας  
Τηλ: 210-7668970  
Φαξ: 210-7608469

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα : ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Κατοικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Κατοικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail.....

**ΒΥΡΩΝΑΣ .....**

**Εγκρίνεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου**

**Η Εντεταλμένη Σύμβουλος**

.....

\* Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω, ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων αυτής στο Πληροφοριακό Σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών, που διαθέτει ο Δήμος, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου.

**Βύρωνας,  
Αρ. Πρωτ.**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την **επανεγγραφή** του παιδιού μου **στον** ..... **Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Δ. Βύρωνα** για τη χρονική περίοδο από 1/9/2016 έως 31/7/2017.

**Ον/νυμο νηπίου** .....

**Ημερ. Γέννησης** .....

**Αριθμός παιδιών στην οικογένεια** .....

Δέχομαι αυτής όρους λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δ. Βύρωνα αυτής αυτοί διατυπώνονται στην με αριθ. Πρωτ. 12107/26-05-2016 ανακοίνωση των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δήμου Βύρωνα την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

.....

**ΤΑ ΜΕΛΗ ΑΥΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

**ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ (ΕΥΡΩ)** .....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ  
Δ/νση :Φλέμιγκ 71, 162 33, Βύρωνας  
Τηλ: 210-7668970  
Φαξ: 210-7608469

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΥΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα : ΝΑΙ .....ΑΥΤΗΣ.....  
Τηλ. Οικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Κινητό τηλ. ....  
E-mail .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα ΝΑΙ .....ΑΥΤΗΣ.....  
Τηλ. Οικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail .....

**ΒΥΡΩΝΑΣ** .....

Εγκρίνεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου

Η Εντεταλμένη Σύμβουλος

.....

\* Με την κατάθεση αυτής αίτησής μου, δηλώνω, ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων αυτής στο Πληροφοριακό Σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών, που διαθέτει ο Δήμος, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου.

**Βύρωνας,**

**Αρ. Πρωτ.**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την **εγγραφή** του παιδιού μου **στον** ..... **Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Δ. Βύρωνα** (τουλάχιστον 3 ΕΠΙΛΟΓΕΣ) για τη χρονική περίοδο από 1/9/2016 έως 31/7/2017.

**Ον/νυμο βρέφους** .....  
**Ημερ. γέννησης** .....

**Αριθμός παιδιών στην οικογένεια** .....

Δέχομαι τους όρους λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δ. Βύρωνα όπως αυτοί διατυπώνονται στην με αριθ. πρωτ. 12111/26-05-2016 ανακοίνωση των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δήμου Βύρωνα την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

.....

**ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

**ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ**  
**ΕΙΣΦΟΡΑ (ΕΥΡΩ)** .....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ  
Δ/νση :Φλέμγκ 71, 162 33, Βύρωνα  
Τηλ: 210-7668970  
Φαξ: 210-7608469

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΥΣ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα : ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Οικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Κινητό τηλ. ....  
E-mail.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Επάγγελμα .....  
Δ/νση Κατοικίας.....  
.....  
Περιοχή/Δήμος .....  
Δημότης Δήμου Βύρωνα ΝΑΙ .....ΟΧΙ.....  
Τηλ. Κατοικίας .....  
Τηλ. Εργασίας .....  
Τηλ. Κινητό .....  
E-mail.....

**ΒΥΡΩΝΑΣ** .....

**Εγκρίνεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου**

**Η Εντεταλμένη Σύμβουλος**

.....

**Βύρωνα ,  
Αρ. Πρωτ.**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την **επανεγγραφή** του παιδιού μου **στον** ..... **Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Δ. Βύρωνα** για τη χρονική περίοδο από 1/9/2016 έως 31/7/2017.

**Ον/νυμο βρέφους** .....  
**Ημερ. γέννησης** .....

**Αριθμός παιδιών στην οικογένεια** .....

Δέχομαι τους όρους λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δ. Βύρωνα όπως αυτοί διατυπώνονται στην με αριθ. πρωτ. 12107/26-05-2016 ανακοίνωση των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών Δήμου Βύρωνα την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

.....

**ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

**ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ (ΕΥΡΩ)** .....

\* Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω, ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων αυτής στο Πληροφοριακό Σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών, που διαθέτει ο Δήμος, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου.