



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ
ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Μ. Παπαδοπούλου 4
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: 71202
ΤΗΛ: 2810300100 & 2810300090
FAX: 2810287600

Ηράκλειο

ΠΡΟΣ:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Δημοτικού Οργανισμού
Προσχολικής
Αγωγής και Εκπαίδευσης

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την
εγγραφή του παιδιού μου....

ΟΝΟΜΑ:.....

.....
.....
(Ονοματεπώνυμο παιδιού)

ΕΡΓΑΣΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

Ετών.....

ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

(και ακριβή ημερομηνία γεννήσεως)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Οδός:.....

στο..... Κέντρο Προσχολικής
Αγωγής (ΚΕΠΑ)

Αριθμ. Περιοχή.....

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

α).....

β).....

Κινητό:.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

Σημείωση: Η αίτηση εγγραφής υποβάλλεται σε ένα και μόνον Παιδικό Σταθμό.

Σε περίπτωση διπλής αίτησης απορρίπτονται και οι δύο χωρίς να εξεταστούν.