

Ηράκλειο .....  
Αριθμ. Πρωτ. ....



**ΠΡΟΣ:**  
*Δημοτικό Οργανισμό  
Προσχολικής  
Αγωγής Φροντίδας &  
Μαζικής Άθλησης Ηρακλείου*

## ΕΝΣΤΑΣΗ

ΟΝ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ.....  
ΟΝ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ.....  
ΟΝ/ΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ.....  
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ.....  
ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....  
ΠΕΡΙΟΧΗ.....  
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ.....  
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ.....  
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ.....  
ΔΗΜΟΤΗΣ.....

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την επανεγγραφή  
του παιδιού μου στη δύναμη του  
(1<sup>η</sup> Επιλογή).....ΚΕΠΑ  
(2<sup>η</sup> Επιλογή) Όπου υπάρχει κενή θέση.  
(Διαγράψτε την επιλογή αν δεν το επιθυμείτε)

Ο/Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

---

Για του εξής λόγους:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

### ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΟΙΚΟΓ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ.....  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ .....  
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.....  
.....  
.....