

ΑΙΤΗΣΗ

Εγγραφής στο Κοινωνικό Φρονιστήριο του Δήμου Βόρειας Κυνουρίας

ΠΡΟΣ:									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμ.:		T.K.:	
E-mail:									

Παρακαλώ για την εγγραφή του παιδιού μου στο Κοινωνικό Φρονιστήριο με τα παρακάτω στοιχεία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΕΙ:

A' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ B' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ Γ' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ

A' ΛΥΚΕΙΟΥ B' ΛΥΚΕΙΟΥ Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ: ΓΛΩΣΣΑ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ

ΜΑΘΗΜΑΤΑ:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Ημερομηνία: ____/____/20____

Ο – Η Δηλ.____

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας Κηδεμόνα.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώματος (έτους 2016).
4. Βεβαίωση αναπηρίας κηδεμόνα ή τέκνου (προαιρετικά).
5. Κάρτα ανεργίας (προαιρετικά).
6. Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κρίνετε σκόπιμο να κατατεθεί.

Κατάθεση αίτησης και δικαιολογητικών από 05/09/2017 έως 20/09/2017: Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας (Γραφείο Δημάρχου – Πέτρινο κτίριο) στη Δημοτική Υπάλληλο Μποβολανέα Βίκη, τηλ. επικοινωνίας 27553 60101.