



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ  
 ΔΗΜΟΣ ΝΑΥΠΑΛΙΕΩΝ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ & ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ  
 ΤΗΛ: 2752023352  
 Email: gredpvsnaf@gmail.com

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:...../...../202..

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 2024-2025**

ΕΓΓΡΑΦΗ	ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ
---------	-------------

Δομή που επιθυμώ να εγγραφεί το τέκνο μου :(ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ )

1 <sup>ος</sup> ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΗΡΑΚΛΕΟΥΣ 6)	2 <sup>ος</sup> ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ 11)
3 <sup>ος</sup> ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΑΥΤ.ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ- ΠΡΟΝΟΙΑ)	4 <sup>ος</sup> ΒΡΕΦΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΜΠΟΥΜΠΟΥΛΙΝΑΣ 16)
5 <sup>ος</sup> ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΠΟΥΛΑΚΙΔΑ)	6 <sup>ος</sup> ΒΡΕΦΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (ΝΕΕΣ ΕΡΓΑΤΟΙΚΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ ΝΑΥΠΛΙΟΥ)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
Α.Μ.Κ.Α.		
Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται σε δομή του Φορέα και επιθυμούν παραμείνουν για το έτος 2023-2024	Όνομα/μο:	ΔΟΜΗ:
	Όνομα/μο:	ΔΟΜΗ:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :**

**ΠΑΤΕΡΑΣ**

**ΜΗΤΕΡΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Φ.Μ. - ΔΟΥ	
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
Α.Μ.Κ.Α	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ-ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
E mail	

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ (\* ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ Ή ΤΣΕΚΑΡΕΤΕ ΤΥΧΟΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΤΕ):**

1.ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	2.ΠΑΙΔΙ ΟΡΦΑΝΟ	3.ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	4.ΓΟΝΕΑΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΗΣ	5.ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ/-ΤΡΙΑ
6.ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ή ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	7.ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ	8.ΑΛΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ
9.ΑΝΕΡΓΙΑ:	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ	10.ΑΤΟΜΟ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΩΝ 65%	

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΩ:**

Π.Ο.Κ.	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΕΚΚ.ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΦΟΡ. ΕΤΟΥΣ 2022	ΥΠ.ΔΗΛΩΣΕΙΣ, α/α 8,9,10,11δικαιολογητικών	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΚΟ (ΟΤΕ/ΔΕΗ/ΔΕΥΑΝ)
ΔΙΑΖΕΥΚΤΗΡΙΟ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	ΑΛΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΘΗΤΕΙΑΣ
ΕΝΤΥΠΟ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ (Μ1)(ΔΙΑΣΤΑΣΗ)	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΕΡΑ	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΓΙΑ ΚΗΛΕΜΟΝΑ/ΑΝΑΛΟΧΟ	ΛΗΪΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ1	Υ/Δ ΠΕΡΙ ΜΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΟΣ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ2		

\*Έχω ενημερωθεί για το πρόγραμμα της Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε. ( ΕΣΠΑ)

Ναύπλιο ...../...../.....

Ο/Η Αιτ.....

Συνολικό οικογενειακό εισόδημα	.....€ (*συμπληρώνεται από τον ΦΟΡΕΑ)
--------------------------------	--