

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

Α.Φ.Μ.:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

**ΘΕΜΑ: Διαγραφή του παιδιού μου από τη δύναμη των
Παιδικών- Βρεφονηπιακών Σταθμών.**

Κιλκίς,20....

ΠΡΟΣ : Ν.Π.Δ.Δ.

«ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ,
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΚΩΝ - ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ
ΣΤΑΘΜΩΝ ΔΗΜΟΥ ΚΙΛΚΙΣ»

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

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ)

ηλικίας ετών και μηνών, με

ημερομηνία γέννησης/...../20.....

από τον Α Β Γ Παιδικού Σταθμού

Κιλκίς ή τον Παιδικό Σταθμό

(ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΧΩΡΙΩΝ)

για τους εξής λόγους :

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ