

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

Α.Φ.Μ.: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ .....

ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

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

Κιλκίς, .....20....

ΠΡΟΣ :  
«ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ»

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**