

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

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

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ .....

ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

Α.Φ.Μ.: .....

**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)

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**