# ΑΙΤΗΣΗ

**Ονοματεπώνυμο πατέρα:**

…………………………………………

Επάγγελμα πατέρα:

…………………………………………

Αρ. Δελτ. Αστ. Ταυτ…………………..

Διεύθυνση:

Οδός…………………….Αρ………….

Τ.Κ……………Δήμος………………..

Τηλέφωνα:……………………………

……………………………………….

**Ονοματεπώνυμο μητέρας:**

...........................................................

Επάγγελμα μητέρας:

………………………………………..

Αρ. Δελτ. Αστ. Ταυτ………………….

Διεύθυνση:

Οδός…………………………..Αρ……

Τ.Κ…………..Δήμος………………….

Τηλέφωνα…………………………………………………………………….

Ημερομηνία:…………………………

Αρ. Πρωτ.:

**ΠΡΟΣ**

Την Προϊσταμένη

του 3ου Νηπιαγωγείου Κομοτηνής

Παρακαλούμε να κάνετε δεκτή την αίτησή μας για επαναφοίτηση του παιδιού μας ……………........................

…………………………………………

νηπίου στο 3ο Νηπιαγωγείο Κομοτηνής, για το σχολικό έτος 2023-2024.

Ο αιτών Η αιτούσα

(υπογραφή) (υπογραφή)