**αιτηση εγγραφησ ΚΔΑΠ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ – ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

Δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγράψω το παιδί μου στο ΚΔΑΠ Ιεράπετρας / ΚΔΑΠ Μακρύ Γιαλού /ΚΔΑΠ - ΜΕΑ του Δήμου Ιεράπετρας:

1. Στα ΚΔΑΠ εγγράφονται παιδιά από 5 ετών και άνω σε μία βάρδια
2. Η πλήρωση των θέσεων – κατάταξη θα γίνει αξιοκρατικά με βάσει την δυναμικότητα της κάθε δομής

|  |
| --- |
| 1. **Στοιχεία παιδιού και γονέων**  |
|  |
| **Voucher:** | **Μόρια αίτησης :** |
| **Επώνυμο παιδιού**: | **Όνομα παιδιού**: |
| Ημ. Γέννησης παιδιού: ……. /…….. /………..  | ΑΜΚΑ παιδιού: |
| **Α Όν/μο πατέρα** : | ΑΦΜ πατέρα | ΑΜΚΑ πατέρα: |
| **Ονομ/μο μητέρας**: | ΑΦΜ μητέρας | ΑΜΚΑ μητέρας: |
| Τηλέφωνα: α. Οικίας :……………………………………. Κινητό Τηλ. μητέρας : ………………………………….. | Κινητό Τηλ. πατέρα : |

**συνέχεια στην σελιδα νο 2**

**ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ σειραΣ προτιμησησ** (συμπληρώστε ανάλογα τον πίνακα που σας αφορά)

Επιθυμώ την πλήρωση των θέσεων:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΔΑΠ**  | **ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ** |
| **ΚΔΑΠ Ιεράπετρας**  | 1ο Δημοτικό Σχολείο Ιεράπετρας Βασαρμίδη 27,  |  |
| **ΚΔΑΠ ΜΑΚΡΥ ΓΙΑΛΟΥ Β΄ ΒΑΡΔΙΑ** | Δ.Ε Μακρύ Γιαλού (περιοχή Ανάληψη) |  |
| **ΚΔΑΠ - ΜΕΑ** **Ιεράπετρας** | Φιλοθέου Α’ 45 |  |

Ενημερώθηκα και αποδέχομαι για την αναγκαιότητα τήρησης φυσικού και ηλεκτρονικού αρχείου με τα προσωπικά μου δεδομένα από τον ΔΗΜΟ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ για την ομαλή περαίωση της αίτησής μου.

Ιεράπετρα - Ημερομηνία: …………/ ……../ 2024

Ο – Η Αιτ..…

Επισυναπτόμενα :

1. Βεβαίωση Μορίων
2. voucher