

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ|**  
**για το νηπιαγωγείο «Μεταίχμιο Junior»**

**Στοιχεία αιτητή/τριας**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

A.K.A: .....

AΔΤ: .....

Τηλέφωνο εργασίας: .....

Κινητό τηλέφωνο: .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....

Νοσοκομείο:.....

Τμήμα:.....

Αριθμός παιδιών.....

Ηλικίες παιδιών .....

**Σημείωση :**

- Η παρούσα αίτηση να συμπληρωθεί και να αποσταλεί με τηλεομοιότυπο (fax) στο 22 379611 μέχρι τις **25 Μαΐου 2020**