

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΝΟΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΒΡΕΦΙΚΟΙ, ΠΑΙΔΙΚΟΙ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ & Β.Σ.Ο.Φ.

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΙΩΣΗΣ/ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ** |
| **Από το ΒΡΕΦΙΚΟ, ΠΑΙΔΙΚΟ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ή Β.Σ.Ο.Φ. ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ****Σχολικού Έτους 2025-2026** |
| ΠΡΟΣ: | ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΒΡΕΦΙΚΟΙ, ΠΑΙΔΙΚΟΙ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ & Β.Σ.Ο.Φ.** | ΑΡΙΘΜΟΣΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥΣυμπληρώνεται από την Υπηρεσία |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ****ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤAI Η ΑΙΤΗΣΗ:** |  |
| **ΤΡΕΧΩΝ ΠΟΣΟ****ΤΡΟΦΕΙΩΝ:** |  | **ΜΕΙΩΣΗ****ΤΡΟΦΕΙΩΝ** |  | **ΑΠΑΛΛΑΓΗ****ΤΡΟΦΕΙΩΝ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜ ΟΠΑΤΕΡΑ : |  |
| ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ**:** |  | ΑΦΜ ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| Δ/ΝΣΗ: |  | ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | 1 |  |
| 2 |  |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | ΒΡΕΦΟΣ:(Βάλτε Χ εάν είναι βρέφος) |  | ΝΗΠΙΟ:(Βάλτε Χ εάν είναι νήπιο) |  |
| ΣΤΑΘΜΟΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ: |  | E-MAIL(Αναγράψτε Υποχρεωτικά) |  |
| ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗΣ/ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ: |  |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** |
| **ΥΠΟΒΟΛΗΣ** | **ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** |
| **…./ …../ 20…..** | **(Αναγράφεται ονοματεπώνυμο &** |
|  | **Υπογραφή)** |