ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΤΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΟΑΕΔ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ** | **ΑΡΜΟΔΙΟΣ**  **ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΟΝΟΜΑ:** | **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΑΦΜ:** | **ΑΦΜ:** | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:** |  |

**ΕΝΣΤΑΣΗ**

|  |
| --- |
| ΠΡΟΣ ΟΑΕΔ  ΥΠΟΨΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ |
| Ενίσταμαι κατά των Προσωρινών Πινάκων Μοριοδότησης του τέκνου μου: ………………………………………………………………….. το οποίο αξιολογήθηκε στο Βρεφονηπιακό Σταθμό του ΟΑΕΔ:……………………………………………………………………………………….. για τους παρακάτω συγκεκριμένους λόγους: |

|  |
| --- |
| Ημερομηνία:………………………………….  Ο/Η Αιτών/ούσα:…………………………………………………………………………….  Υπογραφή:……………………………………………………………………………………………………………….. |