

Α Ι Τ Η Σ Η
Γονέα ή κηδεμόνα

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝ. ΠΑΤΡ. :
ΟΔΟΣ:ΑΡ:.....
ΠΟΛΗ:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΑΔΤ. :
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....
ΤΗΛ/ΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ:.....
EMAIL:

Π Ρ Ο Σ

ΔΗΜΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
(Για ΔΣ Παιδικής εξοχής Μάκρης)

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το
παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικών
εξοχών περιόδου 2017

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
.....

*Η κατάθεση των 30 € δεν

επιστρέφεται

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

1^η 10/7/17 έως 19/7/17

2^η 19/7/17 έως 28/7/15

3^η 28/7/17 έως 6/8/17

4^η 6/8/15 έως 15/8/17

*(Κυκλώνετε ανάλογα την περίοδο
επιλογής σας)*

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή Κηδεμόνα
2. Απόδειξη κατάθεσης(εάν είναι σε κατηγορία που πληρώνει)
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Ο/Η Αιτ....