

ΑΙΤΗΣΗ
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 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
(Για ΔΣ Παιδικής Εξοχής Μάκρης)

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα περιόδου **2024**.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ / ΕΠΙΛΟΓΗ

- 1^η 11/07/2024 έως 20/07/2024
2^η 22/07/2024 έως 31/07/2024
3^η 02/08/2024 έως 11/08/2024
4^η 13/08/2024 έως 22/08/2024
5^η 24/08/2024 έως 02/09/2024

(Στην στήλη **ΕΠΙΛΟΓΗ** Δηλώστε κατά προτεραιότητα τουλάχιστον **δύο (2)** περιόδους προτίμησης)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

- Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή Κηδεμόνα
- ★ Απόδειξη κατάθεσης (εάν είναι σε κατηγορία που πληρώνει)
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Δελτίο Κατασκηνωτή

Ο/Η Αιτ...

- ★ Η απόδειξη κατάθεσης από την τράπεζα θα προσκομιστεί, αφού ενημερωθείτε από την Υπηρεσία ότι έχετε επιλεγεί.