

ΑΙΤΗΣΗ

Γονέα ή κηδεμόνα

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝ. ΠΑΤΡ. :

ΟΔΟΣ: Αρ.....

ΠΟΛΗ:

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΑΔΤ. :

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....

ΤΗΛ/ΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:.....

EMAIL:

Παιδιά

Π Ρ Ο Σ

ΔΗΜΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

(Για ΔΣ Παιδικής Εξοχής Μάκρης)

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα περιόδου **2025**.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ / ΕΠΙΛΟΓΗ

1^η 07/07/2025 έως 16/07/2025

2^η 17/07/2025 έως 26/07/2025

3^η 27/07/2025 έως 05/08/2025

4^η 06/08/2025 έως 15/08/2025

5^η 16/08/2025 έως 24/08/2025

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

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

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

Ο/Η Αιτ...

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