



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
Πρόγραμμα Θερινής Κατασκήνωσης 2024

ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΑΜΚΑ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (επιλέξτε):

- 1^η περίοδος: 1/7/2024 έως 10/7/2024
- 2^η περίοδος: 11/7/2024 έως 20/7/2024
- 3^η περίοδος: 21/7/2024 έως 30/7/2024

ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ:

ΦΥΛΟ (επιλέξτε): ΑΓΟΡΙ - ΚΟΡΙΤΣΙ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΤΚ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ..... ΣΠΙΤΙΟΥ.....

ΑΝΑΓΚΗΣ

EMAIL:

ΥΨΟΣ ΕΤΗΣΙΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ:

ΗΛΙΚΙΕΣ ΤΕΚΝΩΝ: Α' Β' Γ' Δ' Ε'

ΤΥΠΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (επιλέξτε): μονογονεϊκή - τρίτεκνη - πολύτεκνη

Άλλα κοινωνικά χαρακτηριστικά οικογένειας: (Άνεργοι γονείς, ανασφάλιστοι, σε κατάσταση ένδειας, οικογένεια σε κρίση, οικογένεια από μειονότητα κλπ)

.....

Συνημμένα: φωτοτυπία ΑΔΤ, εκκαθαριστικό σημείωμα, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, βεβαίωση ιατρού, φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας παιδιού.....

Ο/Η Υπογεγραμμένος/η

(υπογραφή)