

ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
Πρόγραμμα Θερινών Κατασκηνώσεων 2015

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

.....

ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

.....

ΕΡΓΑΣΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ:.....

ΤΑΞΗ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: Σπιτιού:.....

Εργασίας:.....

Ανάγκης:.....

1^η Προτίμηση:

Κατασκήνωση: Περίοδος:

2^η Προτίμηση:

Κατασκήνωση: Περίοδος:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Ο-η παρακάτω υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα ότι ο ασφαλιστικός φορέας
που είναι ασφαλισμένο το παιδί μου
δεν έχει και δεν συνεργάζεται με παιδικές κατασκηνώσεις.

Ο/Η Υπογεγραμμένος/η