

Π Ρ Ο Σ

ΔΗΜΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
(Για ΔΣ Παιδικής Εξοχής-
Κατασκήνωσης ΑΓΙΑΣ ΜΑΡΙΝΑΣ)

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:.....

ΘΕΜΑ: «Εγγραφή του παιδιού μου
στην παιδική εξοχή “ΑΓΙΑ
ΜΑΡΙΝΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ” .

..... / 0 /2019

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το
παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικής
εξοχής “ΑΓΙΑ ΜΑΡΙΝΑ
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ” θερινής περιόδου
2019.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

.....

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

1^η 05/7/19 έως 14/7/19

2^η 15/7/19 έως 24/7/19

*(Κυκλώνεται ανάλογα την περίοδο
επιλογής σας)*

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή
Κηδεμόνα
2. Ιατρική Βεβαίωση
3. Απόδειξη καταβολής ποσού
συμ/χής.

Ο/Η Αιτών/ούσα