**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:…………………………….

EMAIL:

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή

Κηδεμόνα

1. Απόδειξη κατάθεσης(εάν είναι σε κατηγορία που πληρώνει)
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

**Π Ρ Ο Σ**

ΔΗΜΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

(Για ΔΣ Παιδικής εξοχής Μάκρης)

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικών εξοχών περιόδου **2018**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** ........................................................

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

........................................................\*Η κατάθεση των 30 € δεν επιστρέφεται

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ** 1η 7/7/18 έως 16/7/18

2η 16/7/18 έως 25/7/18

3η 25/7/18 έως 3/8/18

4η 3/8/18 έως 13/8/18

5η 13/8/18 έως 22/8/18

***(Κυκλώνετε ανάλογα την περίοδο επιλογής σας)***

Ο/Η Αιτ….