

Π Ρ Ο Σ

Α Ι Τ Η Σ Η
Γονέα ή κηδεμόνα

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

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝ. ΠΑΤΡ. :
ΟΔΟΣ:ΑΡ.:
ΠΟΛΗ:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΑΔΤ. :
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....
ΤΗΛ/ΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ:.....

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το
παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικής
εξοχής "ΑΓΙΑ ΜΑΡΙΝΑ
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ" θερινής περιόδου
2016.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

1^η 4/7/16 έως 13/7/16

2^η 18/7/16 έως 27/7/16

(Κυκλώνετε ανάλογα την περίοδο
επιλογής σας)

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

..... / 06/2016

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

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

Ο/Η Αιτ....