**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
3. Δελτίο Κατασκηνωτή

 **Η απόδειξη κατάθεσης από την τράπεζα θα προσκομιστεί, αφού ενημερωθείτε από την Υπηρεσία ότι έχετε επιλεγεί**.

**Π Ρ Ο Σ**

**ΔΗΜΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**(Για ΔΣ Παιδικής Εξοχής Μάκρης)**

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικών εξοχών περιό-δου 2021.

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

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

*.............................................................*

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

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ**

1η 26/7/2021 έως 4/8/2021 μόνο **ΑΜΕΑ**

2η 06/8/2021 έως 15/8/2021

3η 17/8/2021 έως 26/8/2021

4η 28/8/2021 έως 06/9/2021

***(Κυκλώστε ανάλογα με την περίοδο***

***επιλογής σας)***

Ο/Η Αιτ…