

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Σ. ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΕΞΟΧΗΣ ΚΟΚΚΙΝΗ ΧΑΝΙ ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΛΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΑΧ/ΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....Α.Φ.Μ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΟΙΚΙΑΣ:..... ΚΙΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΚΙΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ

Παρακαλώ όπως δεχτείτε τ..... παιδ..... μου στην Παιδική Εξοχή Κοκκίνη Χάνι.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

1) ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΦΥΛΟ.....

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:

(Σημειώστε με X το τετράγωνο της επιλογής σας)

Α' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 12/7/2017 έως και 21/7/2017

Β' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 24/7/2017 έως και 2/8/2017

Γ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 4/8/2017 έως και 13/8/2017

Δ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 16/8/2017 έως και 25/8/2017

2) ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΦΥΛΟ.....

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:

(Σημειώστε με X το τετράγωνο της επιλογής σας)

Α' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 12/7/2017 έως και 21/7/2017

Β' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 24/7/2016 έως και 2/8/2017

Γ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 4/8/2017 έως και 13/8/2017

Δ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 16/8/2017 έως και 25/8/2017

3) ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΦΥΛΟ.....

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ: (Σημειώστε με X το τετράγωνο της επιλογής σας)

Α' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 12/7/2017 έως και 21/7/2017

Β' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 24/7/2016 έως και 2/8/2017

Γ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 4/8/2017 έως και 13/8/2017

Δ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 16/8/2017 έως και 25/8/2017

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

1. Υπεύθυνη Δήλωση
2. Βεβαίωση Ιατρού

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ