

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού.....
2. Ημερομηνία γέννησης.....
3. Τόπος γέννησης.....
4. Ονοματεπώνυμο πατέρα.....
5. Επάγγελμα πατέρα.....
6. Ονοματεπώνυμο μητέρας.....
7. Επάγγελμα μητέρας.....
8. Διεύθυνση.....
9. Τηλέφωνο Πατέρα:
10. Τηλέφωνο μητέρας:
11. Χρήσιμα τηλέφωνα:
12. Αναφέρατε παιδικές ασθένειες που πέρασε το παιδί σας.....
.....
13. Αναφέρατε οτιδήποτε σχετικό με το παιδί σας που χρειάζεται να γνωρίζουμε
.....
.....
14. Είστε πολύτεκνοι;..... Αριθμός ταυτότητας μέλους.....
15. Λαμβάνετε επίδομα από το γραφείο ευημερίας;.....

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....