**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:…………………………….

**ΘΕΜΑ:** «Εγγραφή του παιδιού μου

στην κατασκήνωση ‘Ονειράτα’ της Μεταμόρφωσης τη θερινή περίοδο 2019

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή

Κηδεμόνα

1. Βεβαίωση γιατρού

**ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ**

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα θερινής περιόδου 2019

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

........................................................

**ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**

........................................................

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

........................................................

........................................................

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ**

........................................................

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

Ο/Η Αιτ….

 ..../ …./2019