

**ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
ΔΗΜΟΥ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ**

ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (ΚΛΑΠ)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ:

Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:

ΈΤΟΣ ΓΕΝΝ:

Α.Α.Τ. :

**Παρακαλώ για την εγγραφή του
παιδιού / των παιδιών μου**

.....

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Οδός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Σταθερό τηλ.

Κινητό:

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1. Φωτοτυπία ΑΔΤ μητέρας**
- 2. Πιστοποιητικό οικ/κης κατάστασης**
- 3. Πιστοποιητικό Υγείας Παιδιού***
- 4. Φωτοτυπία βιβλ. ασφάλισης γονέα**
- 5. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού
φορολογικής δήλωσης 2016**
- 6. Βεβαίωση εργοδότη (με το είδος και
τη διάρκεια απασχόλησης)
ή Κάρτα ανεργίας της μητέρας (με
βεβαίωση εξατομικευμένης παρέμβασης
από τον ΟΑΕΔ).**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο / Η αιτ.....

.....

*** Ότι είναι ψυχосоωματικά υγιές και δεν έχει κάποιο μεταδιδόμενο νόσημα**