

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΔΑΠ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ.....

Παιδικό Θεατρικό Εργαστήρι ☐ Ζωγραφική ☐

Εφηβικό Θεατρικό Εργαστήρι ☐ Γλυπτική ☐

ΟΤΑΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΝΑ ΚΟΠΕΙ ΚΑΙ ΝΑ ΠΑΡΑΔΟΘΕΙ ΣΤΗΝ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ
ΤΟ ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΔΑΠ ΩΣΤΕ ΝΑ ΔΗΛΩΘΕΙ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΑΣ