

**ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
ΔΗΜΟΥ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ**

ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ

Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:

ΈΤΟΣ ΓΕΝ:

Α.Δ.Τ :.....

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

.....

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Οδός:

Πόλη:

Τ.Κ.

Σταθερό τηλ.

Κινητό:

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1. Πιστοποιητικό οικ/κης κατάστασης**
- 2. Πιστοποιητικό Υγείας Παιδιού***
- 3. Φωτοτυπία βιβλ. ασθενείας γονέα**
- 4. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώμ.**
- 5. Βεβαίωση εργοδότη ή κάρτα ανεργίας
της μητέρας**
- 6. Φωτοτυπία Α.Δ.Τ ή διαβατηρίου της
μητέρας**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο / Η αιτ.....

.....

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