

ΔΗΜΟΣ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ – ΔΗΚΕΠΕ  
«ΠΟΙΚΙΛΟδημιουργώ 2018»  
Α Ι Τ Η Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ

Α.Π.:

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ: ...../...../2018

|   |                                |                                  |  |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:  |                                |                                  |  |
| ΦΥΛΟ:   | ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/> | ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/> |  |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:   |                                |                                  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:<br><u>Παρακαλούμε σημειώστε όλα τα τηλ. επικοινωνίας</u> | Οικίας:                        |                                  |  |
|   | Κινητό μητέρας:                |                                  |  |
|   | Τηλ. Εργασίας μητέρας:         |                                  |  |
|   | Κινητό πατέρα:                 |                                  |  |
|   | Τηλ. Εργασίας πατέρα:          |                                  |  |
|   | Άλλο:                          |                                  |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  |                                |                                  |  |

Το παιδί έχει ιδιαιτερότητα σε:

Ακοή: .....

Όραση: .....

Αλλεργίες σε: .....

Παθολογικά προβλήματα: .....

Κινητικά προβλήματα: .....

Χρήζει της παρουσίας ειδικού παιδαγωγού: .....

Άλλο που θεωρείτε σημαντικό : .....

*Συμπληρώνοντας και υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση, δίνετε την συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται. Η επεξεργασία σκοπό έχει την διαμόρφωση του καταλόγου επιλογής των παιδιών που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των όρων συμμετοχής στο εν λόγω πρόγραμμα.*

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Απαραίτητα συνημμένα έγγραφα (απλές φωτοτυπίες) με την κατάθεση της αίτησης :

- Πιστοποιητικό γέννησης:    **ΝΑΙ**     **ΟΧΙ**     **ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ**
- Φωτοαντίγραφο λογαριασμού ΔΕΚΟ, που να πιστοποιεί τη διεύθυνση κατοικίας:  
                                 **ΝΑΙ**                    **ΟΧΙ**                                                            **ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ**

Σημειώσεις: *Να συμπληρώνεται διαφορετική φόρμα κράτησης για κάθε παιδί της ίδιας οικογένειας (αδέλφια).*