**ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**& ΚΟΙΝΩΦΕΛΩΝ ΔΟΜΩΝ**

# ***«ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ ΜΑΣ 2025»***

# ***ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ***

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**

ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………

ΕΠΙΘΕΤΟ: …………………………………………...

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………………...

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: …………………………………………...

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………………………………...

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………...

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………...

ΤΗΛ. ΑΝΑΓΚΗΣ (κινητά): …………………………………………...

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ: …………………………………………...

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………………………………...

E-MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ……………………………………………

ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ………………………………………….

ΑΦΜ ΓΟΝΕΑ που έκανε την πληρωμή για να κοπεί η απόδειξη ………………………………………

ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ……………………………………………..

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Το παιδί τελείωσε την ……. Τάξη Δημοτικού Σχολείου - Νηπιαγωγείο

Αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα υγείας : ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ‘ΝΑΙ’, ποιο :…………………………………………………………………………………………………………….

Του χορηγούνται φάρμακα : ……………………………………………………………………………………………

Αλλεργίες: ΝΑΙ ΟΧΙ

Άλλη πληροφορία που πιστεύετε πως θα μας είναι χρήσιμη:…..……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Επιθυμώ να συμμετέχει το παιδί μου στα θαλάσσια μπάνια: ΝΑΙ ΟΧΙ

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Α) 16/06/2025 – 27/06/2025 εργάσιμες ημέρες (Δευτέρα-Παρασκευή)

Β) 30/06/2025 – 11/07/2025 εργάσιμες ημέρες (Δευτέρα-Παρασκευή)

Γ) 14/07/2025 – 25/07/2025 εργάσιμες ημέρες (Δευτέρα-Παρασκευή)

Αχαρνές, ..................................................

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

**Διευκρίνιση: Αίτηση που δεν είναι πλήρως συμπληρωμένη δεν θα γίνεται αποδεκτή**