**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

στο θερινό πρόγραμμα δημιουργικής Απασχόλησης Μαθητών του Δήμου Πολυγύρου για το 2019

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ:**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

 ……./……../20

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ΤΑΞΗ:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑ:**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

**ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ ΜΑΘΗΤΗ**

**ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΘΟΥΝ:**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ