**ΕNΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ:………………………………….……………….…………………................................**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:……………………………………………………..……….…….………**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:……………………………………………………………….………….**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………………………………………………………….……….……………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:…………………………….……………………………………………....**

**ΣΧΟΛΕΙΟ-ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ………………………..……….…………………………………………….**

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο κοινωνικό φροντιστήριο του Δήμου Αγίας Βαρβάρας και ότι έχω την αποκλειστική ευθύνη για την προσέλευση και αποχώρηση του από το χώρο υλοποίησης.*

*Αγία Βαρβάρα………………201..*

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή γονέα)