Αρ. Πρωτ. ………………………/.…....................2025



**ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ 2025**

**ΑΘΛΗΣΗ & ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΠΕΡΙΟΔΟ :**

**Α' ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 16/6/2025 – 27/6/2025** ΛΗΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Α΄ΠΕΡΙΟΔΟΥ **04/6/2025**

**Β' ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 30/6/2025 – 11/7/** **2025**  ΛΗΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Β΄ΠΕΡΙΟΔΟΥ **20/6/2025**

**Λξηησ\δ**

**Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 14/7/2025 – 25/7/2025** ΛΗΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Γ΄ΠΕΡΙΟΔΟΥ **04/7/2025**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: …...……………………………………………………..………………ΟΝΟΜΑ: ……………..……..…..……………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………………………….ΗΛΙΚΙΑ: ……………………

ΣΧΟΛΕΙΟ: ……………………………………………………………………………………………. ΤΑΞΗ (ΠΟΥ ΦΟΙΤΗΣΕ): ………………………….

ΔΥΣΑΝΕΞΙΑ ΣΕ ΤΡΟΦΕΣ : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ : …………………………………………………….. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: …………………………………………………

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: .…………………………………..……………………… ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………..…………………..………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………… ΑΦΜ:…………………………………….………….ΑΔΤ : ………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………………………. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..………………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: .………………………………….……………… ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………………..………………..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………… ΑΦΜ:…………………………………….………. ΑΔΤ : ………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………………………. ΚΙΝΗΤΟ: ………………………………..…………………………………………

ΟΔΟΣ:………………………………………….………… ΑΡΙΘΜΟΣ:………………. ΠΟΛΗ: ……………..….…..…………………………………..

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)**

1. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: 
2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ: 
3. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : 
4. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ : 
5. ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: 
6. ΔΗΜΟΤΕΣ **** ΚΑΤΟΙΚΟ**Ι** ΔΗΜΟΤΗΣ ΠΑΤΕΡΑΣ**** ΔΗΜΟΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑ**** ΑΛΛΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α΄ ΣΥΝΟΔΟΥ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Β΄ ΣΥΝΟΔΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: …............................................................. ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………..………… ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………………………. ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………………………….

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ…..…….……….**…………………………………….….........(*υπογραφή)*………………….………………………

Ημερομηνία:..……/..……./2025