

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΣ ΗΡΩΙΚΗΣ ΠΟΛΗΣ ΝΑΟΥΣΑΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ Αρ.Πρωτ/ημερ:

ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Δ.ΝΑΟΥΣΑΣ

ΠΡΟΣ:

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝ.ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Δ.ΝΑΟΥΣΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ Κ.Δ.Α.Π.**

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:………………………………….……ΑΦΜ……………………..ΑΜΚΑ……………..………….

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:……………………………………………………………….………………………………….………………………

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

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ……………………………..…………… ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:…………………….….………………….

E-MAIL: ……………………………………………………………………………..……….........................................

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου …………………….…………….………………..……

με ΑΜΚΑ………………………………Ηλικίας……………χρονών στο ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (Κ.Δ.Α.Π.) του Κ.Κ.Π.& Α. του Δ.ΝΑΟΥΣΑΣ

Νάουσα………/………/20 Ο/Η Αιτ…………….

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
2. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή