

ΠΡΟΣ: το Διοικητικό Συμβούλιο του Σ.Ε.Α.

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΥΠΗΡΕΣΙΑ :

e-mail (προσωπικό) :

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΑ ΓΟΝΕΩΝ

Μητέρας.....

Πατέρα

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :

ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: (συμπληρώνεται προαιρετικά)

Θα ήθελα να σας αναφέρω συμπληρωματικά για το παιδί μου ότι

.....

Παρακαλώ για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα καλοκαιρινής απασχόλησης του ΣΕΑ, για το χρονικό διάστημα (σημειώστε τις εβδομάδες της επιλογής σας):

1η εβδομάδα (24/6-28/6)

2η εβδομάδα (1/7-5/7)

3η εβδομάδα (8/7-12/7)

4η εβδομάδα (15/7-19/7)

5η εβδομάδα (22/7-26/7)

Ο/Η ΑΙΤ.....