



ΑΙΤΗΣΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση εγγραφής μου για το θερινό πρόγραμμα της Ελληνικής Αγωγής.

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ - ΠΑΙΔΙΩΝ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	
ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
ΠΕΡΙΟΧΗ/ ΤΚ			
EMAIL			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.			

19/6-23/6	26/6-30/6	3/7-7/7	10/7-14/7	17/7-21/7

Παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά στοιχεία για τα ακόλουθα:

1. Τροφική ή άλλη αλλεργία

.....

2. Παθήσεις όπως διαβήτης, επιληψία κ.λπ.

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ - ΟΥΣΑ

.....