**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ Παπάγος, …../….../2020**

 Για την κατασκηνωτική περίοδο: **Α** **Β** **Γ**

 από …………………………….έως ………………………

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ - ΓΟΝΕΑ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ |  |
| E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ |  |
| ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |  |

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται, με **έναν** από τους παρακάτω τρόπους:

α) στο κεντρικό πρωτόκολλο του Υπ.Υ. Με. (Αναστάσεως 2 και Τσιγάντε, Τ.Κ. 10191, Παπάγος),

β) στο e-mail: dplm@yme.gov.gr ή

γ) στο fax: 210 6508166

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**

Για κάθε τέκνο θα κατατίθεται ***μία μόνο***αίτηση *και* εφόσον έχει προηγηθεί από τον γονέα σχετική επικοινωνία με την κατασκήνωση της επιλογής του.

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ