ΕΝΤΥΠΟ 1

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΑΤΡΕΩΝ
ΝΠΔΔ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

(*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)
* Ημερομηνία :……
* Αριθμ. Πρωτ.:……

ΠΡΟΣ:
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΚΔΑΠ, ΚΔΑΠ ΜΕΑ, ΘΕΡΙΝΑ ΚΔΑΠ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ 5ο ◯ / 6ο ☐ ΘΕΡΙΝΟ ΚΔΑΠ

(Σημειώστε με Χ την επιλογή σας)

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	**Α΄21/6/2023 *έως* 09/07/2023**		**Γ' *27/7/2023 έως 11/08/2023***	
	Β΄ 10/07/2023 *έως 26/7/2023*		**----------**	
ΣΙΤΙΣΗ	**ΝΑΙ**		**ΟΧΙ**	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		**ΕΤΗ :**	**ΜΗΝΕΣ :**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ				
ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ	**ΝΑΙ**		**ΟΧΙ**	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

	ΠΑΤΕΡΑΣ	**ΜΗΤΕΡΑ**
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ		
ΠΕΡΙΟΧΗ/ΔΗΜΟΣ		
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ		
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		

ΠΑΤΡΑ : ….. / …… / 2023

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ
(Ονομ/νυμο και υπογραφή)