|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΘΕΡΙΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** **□**  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**  ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………….………………………………………..  ΟΝΟΜΑ ……………………….………………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ………………….……………………………………………….  ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ …………………………………………………………………….  Δ/ΝΣΗΚΑΤΟΙΚΙΑΣ……………………………………………ΤΚ.…..………  ΑΦΜ ……………………………………………………………………..………..  ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝ …………….………………………………………..………….  e-mail …………….…………………………………………………..…………..  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**  ΕΠΩΝΥΜΟ ……………………………………………………………………….  ΟΝΟΜΑ……………….……………………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ………………………………………………….…………………  ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ …………...……..………………………………………………..  Δ/ΝΣΗ……………………………………………………..……..ΤΚ…………...  ΑΦΜ………………………………………………………….……………………..  ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝ……………...……………………………………………………  e-mail ……………………………………………………………………………… | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**  ΕΠΩΝΥΜΟ .……………………………………………………………  ΟΝΟΜΑ ………………………..………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ………………………………………………………..  ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………………….……………………  ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ…………………………………………………………  Παρακαλώ να παραλάβετε την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την εγγραφή του παιδιού μου στη θερινή απασχόληση στο ΚΔΑΠ Αμπελοκήπων για την περίοδο:   * Περίοδος Α: 1 Ιουλίου έως 12 Ιουλίου 2024 * Περίοδος Β: 15 Ιουλίου έως 26 Ιουλίου 2024 * Περίοδος Γ: 29 Ιουλίου έως 9 Αυγούστου 2024 * Περίοδος Δ: 26 Αυγούστου έως 6 Σεπτεμβρίου 2024 |

**ethnoshmo**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ – ΜΕΝΕΜΕΝΗΣ**

**Πατρ. Γρηγορίου Ε’ 12, Τ.Κ. 56123, Αμπελόκηποι**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ-ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**Κ.Δ.Α.Π. ΔΗΜΟΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ-ΜΕΝΕΜΕΝΗΣ**

**ΑΡ.ΠΡΩΤ.................../………..**