**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΔΗΜΟΥ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ**

 ΔΗΜΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

Επώνυμο ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνομα ΠΑΙΔΙΟΥ

Ονοματεπώνυμο Πατέρα

Ονοματεπώνυμο Μητέρας

Έτος γέννησης παιδιού Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για

Τόπος κατοικίας το πρόγραμμα καλοκαιρινής απασχόλησης Τηλ παιδιών του Δήμου Καρπενησίου .

Συνημμένα:

Α) Ιατρική γνωμάτευση για δυνατότητα άθλησης

Β) Απόδειξη καταβολής του ποσού συμμετοχής

Περίοδος: Α ( 17- 28Ιουνίου 2019) 
 Β ( 1 -12 Ιουλίου 2019) 
 Γ ( 15- 26 Ιουλίου 2019)

Δ ( 29 Ιουλίου -9 Αυγούστου 2019)

Κόστος 25€/ παιδί ανά χρονική περίοδο



**ΘΕΜΑ: Πρόγραμμα καλοκαιρινής απασχόλησης**

 / /20

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ**