

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ
ΔΗΜΟΥ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ**

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2007 ΕΩΣ 31-12-2017)

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:

Α΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: Β΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:
(04.08.2023 – 13.08.2023) (17.08.2023 – 26.08.2023)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ: _____

ΑΜΚΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΑΜΚΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός: _____ **Αρ:** _____

Περιοχή: _____ **Τ.Κ.:** _____

Τηλ. Σταθερό: _____ **Κινητό:** _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Ηλικία: _____

Κορίτσι **Αγόρι**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ
(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΣΧΕΣΗ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Τύπος Οικογένειας:

Μονογονεϊκή Τρίτεκνη Πολύτεκνη Αρ. Τέκνων

Κοινωνικά Χαρακτηριστικά:

Άνεργος Πατέρας Μητέρα

Ωφελούμενος ΚΕΑ

Άλλα Κοινωνικά Χαρακτηριστικά: _____

Άτομο ΑΜΕΑ στην Οικογένεια: Γονέας Τέκνο

Ύψος ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος 2021: _____

Ημερομηνία:

(Όνομα – Υπογραφή Κηδεμόνα)