**ΚΔΑΠ ΔΗΜΟΥ ΑΙΓΙΝΑΣ**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα και επιστρέψτε την στην είσοδο του Δημαρχείου, στην οδό Οινώνης 3, υπόψη κυρίας Ρούλας Σαράντου, **09:00-13:00**, ως την **Παρασκευή 25 Ιουνίου 2021**. Εναλλακτικά, μπορείτε να στείλετε το έγγραφο μέσω e-mail στη διεύθυνση: **kdapdimosaiginas@gmail.com**ή απευθείας στο link: <https://forms.gle/ngfaKBUkxRXkn1966>**, μέχρι Παρασκευή 25/6/2021.** Επίσης, μέσω τηλεφώνου 6955185522.

**Ονομ/μο Μητέρας/Πατέρα** …………………………………………………………………………..........................................................

 **Ονομ/μο Παιδιού/ων**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **2)** ………………….........................................................................................................

**Έτος γέννησης παιδιού/ων 1) ………………………………… 2)** …………………..............................

**Τηλέφωνα επικοινωνίας** …………………………………………………………………..............................

**Δ/νση κατοικίας** ……………………………………………………………………………………………………..

**E-mail** ……………………………………………………………………..............................................................

**Σχολείο** ……………………………………………………………………………….............................................

Ενδιαφέρομαι το παιδί μου να συμμετέχει στο πρόγραμμα Δημιουργικής Απασχόλησης στο Κ.Δ.Α.Π Αίγινας\*

Επιθυμώ βοήθεια για τη σύνταξη του φακέλου προς την ΕΕΤΑΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

\***Με το παρόν συναινώ ώστε ο Δήμος Αίγινας να χρησιμοποιεί τα προσωπικά μου στοιχεία σε περιπτώσεις επικοινωνίας που αφορούν το συγκεκριμένο πρόγραμμα ΚΔΑΠ.**

*Συμφωνώ Διαφωνώ*

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ**

 **ΑΙΓΙΝΑ, ……/……/2021**