

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

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2008 ΕΩΣ 31-12-2018)

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:

Α΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ	Β΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ	Γ΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: <input type="checkbox"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ: <input type="checkbox"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ: <input type="checkbox"/>
(01.08.2024 – 10.08.2024)	(12.08.2024 – 21.08.2024)	(23.08.2024 – 01.09.2024)

(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 Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος

Άλλα Κοινωνικά Χαρακτηριστικά: _____

Άτομο ΑΜΕΑ στην Οικογένεια: Γονέας Τέκνο

Ύψος ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος 2022: _____

Ημερομηνία:

(Όνομα – Υπογραφή Κηδεμόνα)