

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ**

**ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**ΚΕΝΤΡΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (Κ.Δ.ΑΠ.) ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ**

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΑ ΚΔΑΠ |
| **Για την αμοιβαία μετακίνηση του παιδιού σε άλλο****ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (Κ.Δ.ΑΠ.) ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ****Σχολικού Έτους 2024-2025** |
| ΠΡΟΣ: |  ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ **ΚΔΑΠ ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ** | ΑΡΙΘΜΟΣΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥΣυμπληρώνεται από την Υπηρεσία |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΔΑΠ ΥΠΟΔΟΧΗΣ:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤAI Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : |  |
| ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | ΑΦΜ: ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | 1 |  |
| 2 |  |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | ΕΣΠΑ |  | ΤΡΟΦΕΙΑ |  | ΠΟΣΟ ΤΡΟΦΕΙΩΝ |  |
| Κ.Δ.Α.Π. ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  | E-MAIL(Αναγράψτε Υποχρεωτικά) |  |
| Κ.Δ.Α.Π. ΠΡΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ: |  |
| ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ |  |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΥΠΟΔΟΧΗΣ** |
| **…./ …../ 20…..** | **(Αναγράφεται ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)** |  | **…./ …../ 20…..** | **(Αναγράφεται ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)** |