

**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** | | | | ΑΡΙΘΜΟΣ  ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ  Συμπληρώνεται 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)** |