

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΝΟΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

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



ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤAI Η ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΚΔΑΠ | | | |
| **Για τη ΔΙΑΓΡΑΦΗ του παιδιού από το**  **ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (Κ.Δ.ΑΠ.) ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ**  **Σχολικού Έτους 2024-2025** | | | |
| ΠΡΟΣ: | ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  **Κ.Δ.ΑΠ. ΔΗΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ** | | ΑΡΙΘΜΟΣ  ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ  Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.ΑΠ. ΦΟΙΤΗΣΗΣ: |  | | | | | | | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ: |  | | E-MAIL  (Αναγράψτε Υποχρεωτικά) | | |  | | |
| ΛΟΓΟΙ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ: |  | | | | | | | |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** |
| **ΥΠΟΒΟΛΗΣ** | **ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** |
| **…./ …../ 20…..** | **(Αναγράφεται ονοματεπώνυμο & υπογραφή)** |