

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΝΟΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΙΩΣΗΣ/ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ | | | |
| **Από τα ΚΕΝΤΡΑ 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:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤAI Η ΑΙΤΗΣΗ: | |  | | | |
| **ΤΡΕΧΩΝ ΠΟΣΟ**  **ΤΡΟΦΕΙΩΝ:** |  | **ΜΕΙΩΣΗ**  **ΤΡΟΦΕΙΩΝ** |  | **ΑΠΑΛΛΑΓΗ**  **ΤΡΟΦΕΙΩΝ** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : | |  |
| ΑΦΜ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  | ΑΦΜ ΠΑΤΕΡΑ: | |  |
| Δ/ΝΣΗ: |  | ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | 1 |  |
| 2 |  |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ: |  | E-MAIL  (Αναγράψτε Υποχρεωτικά) | |  |
| Κ.Δ.ΑΠ. ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ: |  | | | |
| ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗΣ/ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ: |  | | | |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ |  | | | |

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