

**Άγιος Δημήτριος:…/…./………**

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ:…………………………..**

**ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**(Ο.Π.Κ.Α.Π.) ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ Σχ. Έτος: 2020-2021**

**ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ**

**ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στο **Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | | |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ** |  | | |
| **ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ** |  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ** | | | |
|  | | **ΠΑΤΕΡΑΣ** | **ΜΗΤΕΡΑ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | |  | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ** | | **ΟΙΚΙΑΣ** | **ΟΙΚΙΑΣ** |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |
| **ΚΙΝΗΤΟ** | **ΚΙΝΗΤΟ** |
| **ΑΛΛΟ** | **ΑΛΛΟ** |
| **EMAIL** | |  |  |
| **ΔΗΜΟΤΗΣ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ** | | **ΝΑΙ OXI** | **NAI ΟΧΙ** |
| **ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ** | | **ΝΑΙ OXI** | **NAI OXI** |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** | | | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία είναι ακριβή και αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Κέντρου Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας του. Δέχομαι την αποστολή EMAIL και SMS για την ενημέρωσή μου από τον ΟΠΚΑΠ και τον Δήμο Αγίου Δημητρίου.

**Απαραίτητα δικαιολογητικά εγγραφής:**

1. Αίτηση εγγραφής
2. Ατομική κάρτα υγείας παιδιού συμπληρωμένη από παιδίατρο

2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (**www.gov.gr)**

3. Απόδειξη πρόσφατου λογαριασμού ΔEKO

4. Για αλλοδαπούς , φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ

5. Υπεύθυνη δήλωση παραλαβής παιδιού

**…../…../20….**

**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**