**Οργανισμός Παιδείας, Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Προστασίας Δήμου Αγίου Δημητρίου**

****

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**

**Επιθυμώ να συμμετέχω στην Κατασκήνωση του Δήμου Αγίου Δημητρίου, ως ομαδάρχης.**

**Ονοματεπώνυμο** :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ημερομηνία γέννησης** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Διεύθυνση κατοικίας** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Τηλέφωνο :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Εmail:** ................................................................................................................................................................................

**Σπουδές :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

**Προϋπηρεσία σε Κατασκήνωση : ΝΑΙ ΟΧΙ**

Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε:

Κατασκήνωση:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Χρονικό διάστημα……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Σε περίπτωση επιλογής μου, είμαι διαθέσιμος/η στις περιόδους:**

(Σημειώστε με Χ τα αντίστοιχα τετράγωνα):

1η Δευτέρα 5 Ιουλίου έως Παρασκευή 16 Ιουλίου 2021

2η Δευτέρα 19 Ιουλίου έως Παρασκευή 30 Ιουλίου 2021

3η Δευτέρα 02 Αυγούστου έως Παρασκευή 13 Αυγούστου 2021

4η Δευτέρα 16 Αυγούστου έως Παρασκευή 27 Αυγούστου 2021

 Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

 Ημερομηνία : ------/------/2021

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ονοματεπώνυμο – υπογραφή)