



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΓΩΓΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση εγγραφής μου για το θερινό πρόγραμμα της Ελληνικής Αγωγής για το έτος **2025**.

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
-----------------	--

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ.	

ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΠΕΡΙΟΧΗ/ ΤΚ	
EMAIL	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	

16/6-20/6	23/6-27/6	30/6-4/7	7/7-11/7	14/7-18/7

Παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά στοιχεία για τα ακόλουθα:

1. Τροφική ή άλλη αλλεργία

.....

2. Παθήσεις όπως διαβήτης, επιληψία κ.λπ.

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

.....