



ΔΗΛΩΣΗ ΣΗΜΜΕΤΟΧΗΣ

Θα ήθελα το παιδί μου να συμμετέχει στο πρόγραμμα απογευματινής απασχόλησης εφήβων «Ελεύθερα Χέρια» του Δήμου Λεμεσού.

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:.....

Ημερομηνία Γέννησης :

Σχολείο/Τάξη:.....

Διεύθυνση Οικίας:.....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:.....

Όνοματεπώνυμο Μητέρας:.....

Εργασία Πατέρα:.....

Εργασία Μητέρας:.....

Τηλέφωνο Πατέρα:.....

Τηλέφωνο Μητέρας:.....

Λήπτες Δημοσίου Βοηθήματος/ Ε.Ε.Ε:ΝΑΙ/ΟΧΙ

Άλλες Πληροφορίες που θα επιθυμούσατε να δώσετε σχετικά με το παιδί σας :

- 1. Διατροφή:*
- 2. Προβλήματα Υγείας:*
- 3. Μέρη Φροντιστηρίων:*
- 4. Μαθησιακά/εκπαιδευτικά προβλήματα:*

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Παρακαλώ όπως προσκομίζετε Πιστοποιητικό Υγείας και Πιστοποιητικό Γεννήσεως του παιδιού σας