



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΑΤΣΙΩΝ ΣΤΑ ΑΓΡΙΔΙΑ

Όνοματεπώνυμο Μαθητή / τριας :
Ημερομηνία Γεννήσεως:
Διεύθυνση κατοικίας :
Τηλέφωνο επικοινωνίας:
Σχολείο :
Τάξη και Τμήμα:

Δηλώστε **2 κατασκηνωτικές σειρές** κατά σειρά προτίμησης στις οποίες θα θέλατε να λάβετε μέρος, χρησιμοποιώντας τους αριθμούς 1 και 2 στην κενή στήλη:

ΣΕΙΡΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
1η	24/06/2019 – 01/07/2019	
2η	01/07/2019 – 08/07/2019	
3η	08/07/2019 – 15/07/2019	
4η	15/07/2019 – 22/07/2019	
5η	22/07/2019 – 29/07/2019	

Σε περίπτωση που συντρέχουν ειδικοί λόγοι, παρακαλώ δηλώστε μέχρι δύο (2) ονόματα παιδιών τα οποία επίσης υποβάλλουν αίτηση και θα επιθυμούσατε να οριστούν στην ίδια Σειρά με το παιδί σας,

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΣΧΟΛΕΙΟ		
ΤΑΞΗ & ΤΜΗΜΑ		
ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		

νοουμένου ότι τυχόν έγκρισης.

Με την παρούσα δηλώνουμε ότι επιθυμούμε να συμμετάσχει το παιδί μας στην Κατασκήνωση που διοργανώνει ο Δήμος Λατσιών κατά τους μήνες Ιούνιο – Ιούλιο 2019 στη κοινότητα Αγριδιών επαρχία Λεμεσού). Αντιλαμβανόμαστε ότι ο καταρτισμός των κατασκηνωτικών σειρών, θα γίνει από το Δήμο Λατσιών ανάλογα με τον αριθμό των αιτήσεων και τη διαθεσιμότητα των θέσεων.

.....

Υπογραφή Γονέα /Κηδεμόνα

Ημερομηνία:

ΣΗΜ.: Η αίτηση θα πρέπει να παραδοθεί συμπληρωμένη στους Διευθυντές των σχολείων, μέχρι τις 17/4/2019.