



## 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. Μέρες Φροντιστηρίων:
4. Μαθησιακά/εκπαιδευτικά προβλήματα:

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

-----  
Παρακαλώ όπως προσκομίζετε Πιστοποιητικό Υγείας και Πιστοποιητικό Γεννήσεως του παιδιού σας