

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ
ΔΗΜΟΥ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ**

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2009 ΕΩΣ 31-12-2019)

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:

Α΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ	Β΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: ☐	ΠΕΡΙΟΔΟΣ: ☐
(04.08.2025 – 13.08.2025)	(16.08.2025 – 25.08.2025)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ: _____

ΑΜΚΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΑΜΚΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός: _____ **Αρ:** _____

Περιοχή: _____ **Τ.Κ.:** _____

Τηλ. Σταθερό: _____ **Κινητό:** _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Ηλικία: _____

Κορίτσι ☐ Αγόρι ☐

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ
(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΣΧΕΣΗ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Τύπος Οικογένειας:

Μονογονεϊκή ☐ Τρίτεκνη ☐ Πολύτεκνη ☐ Αρ. Τέκνων ☐

Κοινωνικά Χαρακτηριστικά:

Άνεργος ☐ Πατέρας ☐ Μητέρα ☐

Ωφελούμενος Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος ☐

Άλλα Κοινωνικά Χαρακτηριστικά: _____

Ύψος ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος 2024: _____

Ημερομηνία:

(Όνομα – Υπογραφή Κηδεμόνα)