

**ΠΡΟΣ**

Δήμο Πολυγύρου  
Κατασκήνωση Μεταμόρφωσης

**ΑΙΤΗΣΗ**

...../...../.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

.....

Παρακαλώ όπως δεχθείτε  
τον/την.....  
.....  
ηλικίας.....ετών  
να συμμετέχει στο  
κατασκηνωτικό πρόγραμμα  
έτους 2017 της Παιδικής Εξοχής  
Μεταμόρφωσης.

.....  
(Υπογραφή γονέα)