**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ**

**ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΕΞΟΧΗ – ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΣΤΗΝ ΟΛΥΜΠΙΑΔΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ**

Από Γονέα ή Κηδεμόνα …………………………………………………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο Παιδιού ………………………………………………………………………………………………………

Φύλο ……………………………………………… Ηλικία …………………………………………………………………………

Τόπος Κατοικίας …………………………………………………………………………………………………………………….

Σταθερό Τηλέφωνο …………………………………………… Κινητό …………………………………………………….

Επιθυμώ να λάβω μέρος στη Δ’ ΠΕΡΙΟΔΟ της κατασκήνωσης

από 06/08/2018 έως 16/08/2018

Ο / Η ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ