Πτολ/δα:

Αρ.Πρωτ:

ΠΡΟΣ: Κέντρο Κοινότητας Δήμου Εορδαίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΧΟΛΗ ΓΟΝΕΩΝ**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Επώνυμο:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Όνομα:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Πατρώνυμο:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Διεύθυνση Κατοικίας:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Email:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Επίπεδο Εκπαίδευσης:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Εργασιακή Κατάσταση:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Αριθμός τέκνων:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Ηλικίες τέκνων:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Σχολείο φοίτησης τέκνων:** | **…………………………………………………………………..** | |
| **Προηγούμενη συμμετοχή σε ανάλογη ομάδα:** | **Ναι** | **Όχι** |

**Ο/Η** Αιτών/ούσα

**(υπογραφή)**

\*Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που δηλώνετε στο παρόν Έντυπο/Αίτηση, θα τύχουν επεξεργασίας για σκοπούς εξέτασης και τυχόν υλοποίησης του αιτήματός σας. Tα εν λόγω δεδομένα που γνωστοποιείτε στο Δήμο, θα χρησιμοποιούνται προς εκπλήρωση των σκοπών αυτών, σύμφωνα με το πνεύμα των διατάξεων του κανονιστικού πλέγματος που διέπει την προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ενώ δε θα γίνεται χρήση τους με ανήθικο τρόπο ή κατά παραβίαση των σχετικών διατάξεων.