

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΜΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ**

**ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΥ ΑΛΙΜΟΥ**

Εγώ ο/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_και της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ το γένος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ με Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ γεννηθείς/γεννηθείσα την \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και με τόπο διαμονής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μαθητής/μαθήτρια της \_\_\_ τάξης του Λυκείου και κατεύθυνση \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω τα εξής κάτωθι μαθήματα που θα παρέχονται ΔΩΡΕΑΝ από ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ Καθηγητές και Φοιτητές στο Κοινωνικό Φροντιστήριο του Δήμου Αλίμου τηρώντας ΠΑΝΤΟΤΕ με συνέπεια τον Κανονισμό Λειτουργίας.

1. ………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………….

Τηλ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση Κατοικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………………………………………………..

Εγώ ο/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ το γένος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ με Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και τόπο διαμονής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, γονέας ή κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι ΣΥΝΑΙΝΩ να παρακολουθήσει ο υιός/κόρη μου μαθήματα ΔΩΡΕΑΝ από ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ Καθηγητές και Φοιτητές στο Κοινωνικό Φροντιστήριο Αλίμου που λειτουργεί υπό την αιγίδα του Δήμου Αλίμου και υπό την εποπτεία της αρμόδιας δημοτικής συμβούλου. Έχω διαβάσει και συμφωνώ στην τήρηση όσων προβλέπει ο κανονισμός λειτουργίας του Κοινωνικού Φροντιστηρίου Αλίμου για την εύρυθμη λειτουργία του προγράμματος. Ο Δήμος, η αρμόδια σύμβουλος και οι δημοτικές υπηρεσίες δεν φέρουν ουδεμία ευθύνη για τον/την μαθητή/τρια σε περίπτωση απομάκρυνσης του/της από τον σχολικό χώρο.

Τηλ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Άλιμος, ../../….

Ο/Η Δηλών/ούσα Μαθητής/τρια Ο/Η Συναινών/ούσα Γονέας/Κηδεμόνας

………………………………….. …………………………………………