



Αριθ. Πρωτ.....

Ημερομηνία.....

Προς Γ' Δ/ΝΣΗ -ΤΟΜΕΑ ΤΑ.Π.Ε.Μ.

ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Α.Μ.-ΤΑ.Π.Ε.Μ. (Τ.Ε.Τ.Ε.Μ.).....

Α.Μ. – Ι.Κ.Α.....

Α.Φ.Μ.....

Α.Δ.Τ.....

ΕΠΙΘΕΤΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

ΒΑΡΕΑ ☐ ΚΟΙΝΑ ☐ ΠΑΛΑΙΟΣ ☐ ΝΕΟΣ ☐

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....ΑΡ.....

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ.....

ΘΕΜΑ: ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

Με την αίτησή μου αυτή δηλώνω ότι,
επιθυμώ να στείλω το παιδί μου:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

με δαπάνη του Ταμείου στην ιδιωτική
παιδική Κατασκήνωση

κατά την κατασκηνωτική περίοδο

A ☐ B ☐ Γ ☐

Επίσης δηλώνω ότι, σε περίπτωση
αποχώρησης του παιδιού μου απ' την
κατασκήνωση πριν την 15^η ημέρα, θα
ενημερώσω αμέσως εγγράφως το Ταμείο
(FAX ή συστημένη επιστολή).

Σε αντίθετη περίπτωση ή σε περίπτωση
ψευδούς δηλώσεως, αναλαμβάνω την
υποχρέωση να πληρώσω με δικά μου έξοδα,
ολόκληρο το κόστος των υπολειπόμενων
ημερών.

Τέλος δηλώνω ότι, τη δήλωση
αποχώρησης του παιδιού μου από την
κατασκήνωση, θα την συμπληρώσω κατά
την ημέρα αποχώρησής του και θα την
καταθέσω στον αρμόδιο υπάλληλο της
κατασκήνωσης.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ