



**ΕΝΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΡΟΔΟΥ
(Ε.Σ.Π.Ε.Ε.Ρ.)**

Νόμιμα αναγνωρισμένο Σωματείο με την υπ' αριθμ. **189/2016** διάταξη του Ειρηνοδικείου Ρόδου, καταχωρημένο στα βιβλία σωματείων που τηρείται στην Εκούσια Δικαιοδοσία του Μονομελούς Πρωτοδικείου Ρόδου, με αύξοντα αριθμό **2/12-01-2017**.

ΑΦΜ : 997087740
ΔΟΥ : ΡΟΔΟΥ
ΕΔΡΑ : ΚΛΑΥΔΙΟΥ ΠΕΠΕΡ 5B, 85100 ΡΟΔΟΣ
 Όπισθεν του Στρατιωτικού Πρατηρίου.

SITE : www.espeer.pomens.gr
E-MAIL : ESPEERK@GMAIL.COM



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ **ΣΕ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

***ΕΠΩΝΥΜΟ**:.....
 ***ΟΝΟΜΑ**:.....
 ***ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ**:.....
 ***ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**:.....
 ***ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ**:.....
 ***ΔΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**:.....

 ***ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.**:.....
 ***E-MAIL**:.....
 ***ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ**.....
 ***ΜΟΝΑΔΑ**.....
 ***ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**:.....
 ***ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**:.....

ΘΕΜΑ : Περί δήλωσης συμμετοχής σε καλοκαιρινό σχολείο στην Ένωση Στρατιωτικών Περιφερειακής Ενότητας Ρόδου (Ε.Σ.Π.Ε.Ε.Ρ.).

Ημερομηνία:.....

Περιοχή επιθυμίας που σας εξυπηρετεί η λειτουργία του Καλοκαιρινού Σχολείου εφόσον συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός παιδιών .

α. Πόλη Ρόδου _____

β. Ιαλυσός – Κρεμαστή _____

γ. Αφάντου – Καλυθιές _____

Χρονολογία Αφίξεως:.....

(Συμπληρώνεται από την Ένωση)

Σας ενημερώνω ότι επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή στα θερινά προγράμματα που θα λειτουργήσουν για το 2021

1(ον) _____ (επ) _____

έτος γέννησης: _____

Α' & Β' Περίοδο (01/07 έως 31/08) _____

Α' Περίοδο (01/07 έως 30/07/21) _____

Β' Περίοδο (02/08 έως 31/08/21) _____

2)(ον) _____ (επ) _____

έτος γέννησης: _____

Α' & Β' Περίοδο (01/07 έως 31/08) _____

Α' Περίοδο (01/07 έως 30/07/21) _____

Β' Περίοδο (02/08 έως 31/08/21) _____

3)(ον) _____ (επ) _____

έτος γέννησης: _____

Α' & Β' Περίοδο (01/07 έως 31/08) _____

Α' Περίοδο (01/07 έως 30/07/21) _____

Β' Περίοδο (02/08 έως 31/08/21) _____

Στην αρχή της περιόδου θα προσκομίσω βεβαίωση γιατρού. Για οποιοδήποτε θέμα που χρήζει ειδικής μεταχείρισης υποχρεούμαι να ενημερώσω τον υπεύθυνο του προγράμματος

Η λειτουργία του Καλοκαιρινού Σχολείου εξαρτάται από το αν δωθεί παρατάση του σχολικού έτους και την πορεία των μέτρων και των οδηγιών για τον COVID19.

Υπεύθυνος Λειτουργίας:
Κεφαλός Άνεστης
Τηλ:6977422225

Ο/Η
 Αιτών/Αιτούσα

