

ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 1: ΣΤΡΑΤΗΓΟΥ
ΣΙΜΩΝΟΣ ΘΕΟΛΟΓΟΥ 11
ΑΦΑΙΑ ΧΑΪΔΑΡΙ, 124 62
ΤΗΛ. 210 5580429
FAX. 210 5580484
E-mail: elpida_amea@live.com



‘Η ΕΛΠΙΔΑ’

ΣΤΕΓΗ ΥΠΟΣΤ/ΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ
(Σ.Υ.Δ.) - ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ ‘ΙΩΑΝΝΑ’
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 2: ΦΡΑΝΤΖΗ 12,
ΑΝΩ ΛΙΟΣΙΑ, 133 44
ΤΗΛ. 210 2480982
FAX. 210 5580484
E-mail: elpida_amea@live.com

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα Γονέα / Κηδεμόνα.....
Επώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα.....
Α.Δ.Τ..... Ημ. Έκδοσης.....
Αρχή Έκδοσης.....
Τόπος Κατοικίας.....
Οδός..... Αριθμός..... Τ.Κ.....
Τηλέφωνο.....
Κινητό.....
Συγγενική σχέση με το Α.Μ.Ε.Α.....
Όνομα Α.Μ.Ε.Α.....
Επώνυμο Α.Μ.Ε.Α.....
Διάγνωση Αναπηρίας σύμφωνα με Γνωμάτευση.....
Ποσοστό Αναπηρίας / Δείκτης Νοημοσύνης (Δ.Ν.)...../.....
Ασφαλιστικό Ταμείο.....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση εγγραφής μου στο Σύλλογο Γονέων & Κηδεμόνων Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Δυτικής Αττικής ‘Η ΕΛΠΙΔΑ’, καθώς και στο Πρόγραμμα του Κέντρου Ημερησίας Φροντίδας.

...../...../.....

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα