



## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα πατρός: .....

Ημερομηνία γέννησης:...../...../.....

Σπουδές:

Υποχρεωτική Εκπαίδευση	
Δευτεροβάθμια	
Τριτοβάθμια	

Επάγγελμα: .....

Οικογ. Κατάσταση: .....

Διεύθυνση-ΤΚ:.....

Τηλέφωνα: .....

E-mail: .....

Υψηκότητα.....

Επισυναπτόμενα:

Αστυνομική Ταυτότητα	
Διαβατήριο	
Κάρτα ανεργίας	

Κοινωνικά κριτήρια

Πολυτεκνία	
Αναπηρία	
Αναπηρία - Ποσοστό	%
Μονογονεϊκή οικογένεια	

Επιθυμώ να συμμετέχω στο πρόγραμμα

ΕΚΜΑΘΗΣΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ -

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗ

που διοργανώνει η Κοινωνική Υπηρεσία της ΧΕΝ

Θεσσαλονίκης και θα υλοποιηθεί διαδικτυακά από

τον Οκτώβριο του 2020 έως τον Μάιο του 2021

έχοντας υπόψη μου τους παρακάτω όρους:

1. Εγγραφή ως μέλος ΧΕΝ
2. Ενημέρωση της εκπαιδύτριας σε περίπτωση απουσίας
3. Αποφυγή διαπληκτισμών, πολιτικών και θρησκευτικών συζητήσεων
4. Βεβαίωση δίνεται ΜΟΝΟ σε περίπτωση παρακολούθησης των 2/3 του εκπαιδευτικού προγράμματος

Συμμετέχετε σε άλλο πρόγραμμα των τοπικών

κέντρων ΧΕΝ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Συμμετέχει άλλο μέλος της οικογένειάς σας φέτος σε πρόγραμμα της Κοινωνικής Υπηρεσίας;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ο αιτών/ Η αιτούσα

.....

Σας ευχαριστούμε που συμπληρώσατε όλα τα στοιχεία. Η ακριβής πληροφόρηση αποσκοπεί στην καλύτερη πληροφόρησή σας..

Σας ενημερώνουμε ότι βάσει του Ν.2472/97 τηρούμε τα προσωπικά σας δεδομένα στο αρχείο μας και έχετε πρόσβαση σε αυτά σύμφωνα με τον Νόμο.