



ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα πατρός:

Ημερομηνία γέννησης:...../...../.....

Σπουδές:

Υποχρεωτική Εκπαίδευση	
Δευτεροβάθμια	
Τριτοβάθμια	

Επάγγελμα:

Οικογ. Κατάσταση:

Διεύθυνση-ΤΚ:.....

Τηλέφωνα:

E-mail:

Υπηκοότητα.....

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 XEN

Θεσσαλονίκης και θα υλοποιηθεί διαδικτυακά από

τον Οκτώβριο του 2023 έως τον Μάιο του 2024

έχοντας υπόψη μου τους παρακάτω όρους:

1. Εγγραφή ως μέλος XEN
2. Ενημέρωση της εκπαιδευτριας 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 XEN; 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.