

ΑΙΤΗΣΗ

(Συμπληρώστε τα στοιχεία όπως αναγράφονται στην αστυν. ταυτότητα & στο πιστοποιητικό γέννησης του παιδιού.)

ΠΡΟΣ

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ
«ΜΙΧΑΛΗΝΕΙΟ»**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

ΟΝΟΜΑ.....

βεβαίωση αναμονής προς αξιολόγηση ☐

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

» αναμονής προς επαναξιολόγηση ☐

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....

γνωμάτευση ☐

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.....

αντίγραφο/βεβαίωση.....

ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.....

.....

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

για το παιδί μου.....

.....

.....

.....

με ΑΜΚΑ (παιδιού)

ΤΗΛ.ΣΤΑΘ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Ιατρική Γνωμάτευση Ειδικών Θεραπειών
(για χρήση στο ταμείο του, όχι ηλεκτρονική
συνταγογράφηση) ☐

e-mail:.....

Για σχολική χρήση ☐

Για κάθε νόμιμη χρήση ☐

Παρακαλώ το έγγραφο:

A. να παραληφθεί από τον/την.....

.....

Με Α.Δ.Τ.....

B. να αποσταλεί με ταχυμεταφορική την οποία

θα ειδοποιήσω & θα χρεωθώ ο/η ίδιος/α ☐

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Επισυνάπτω φωτοτυπία της Αστυνομικής μου
Ταυτότητας

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
(υπογραφή)