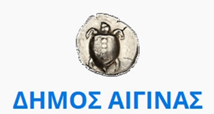
****

«ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΓΟΝΕΩΝ» ΔΗΜΟΥ ΑΙΓΙΝΑΣ

ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2019-2020

«Από το Α έως το Ω Μια Ακαδημία για Γονείς»

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:    ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  E-MAIL:  ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ή ΕΦΗΒΟΥ/ΗΣ:      Αίγινα, ……/….../2019 | **ΠΡΟΣ:** ΔΗΜΟ ΑΙΓΙΝΑΣ – ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ  Επιθυμώ να συμμετάσχω στο Πρόγραμμα **«Ακαδημία Γονέων»** που διοργανώνει το Κέντρο Κοινότητας του Δήμου Αίγινας από τον Δεκέμβριο 2019 έως τον Μάιο 2020 (1 φορά τον μήνα), το οποίο θα περιλαμβάνει ενημερωτικές συναντήσεις για την εφηβική υγεία και συμπεριφορά και δηλώνω ότι θα παρευρίσκομαι σε όλες τις συναντήσεις που θα διεξαχθούν.  Ο/Η αιτών/ούσα  …………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**  **Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο** |  | Περιγραφή: espa1420_logo_rgb |
| **Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης** | | |