



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
Δ.Ο.Π.Α.Φ.Μ.Α.Η.

Ηράκλειο:.....
Αριθμ. Πρωτ:

Ταχ. Δ/ση: Παπαδοπούλου 4
Τ. Κ. 712 02 Ηράκλειο
Τηλ.: 2810 300-100 & 300-090
E-mail: 1. protocol@dopfmai.gr
2. secretary@dopafmai.gr
web: www.dopafmai.gr

ΠΡΟΣ:
Δημοτικό Οργανισμό Προσχολικής Αγωγής -
Φροντίδας και Μαζικής Άθλησης Ηρακλείου
(ΔΟΠΑΦΜΑΗ)

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....
Όνομα.....
Πατρώνυμο.....
Μητρώνυμο.....
Κάτοικος.....
Διεύθυνση (κατοικίας).....

[Αναγράφονται Στοιχεία Αιτούντος/σας]

Τηλέφωνα:

1).....
2).....
3).....

Σας παρακαλώ όπως.....

Ο/Η υπογεγραμμένος/-νη δηλώνω υπεύθυνα ότι τα προαναφερόμενα
στοιχεία είναι αληθή. Αποδέχομαι την επεξεργασία των προαναφερόμενων
δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς επεξεργασίας του
αιτήματός μου.

(Υπογραφή)