



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Κεντρική Διοίκηση
 Δ/ση Διεθνών Σχέσεων
 Λυκαβηττού 1
 106 72 Αθήνα
 Τηλ.: 210 3621681 / 210 3615608
 Fax: 210 3615606

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Συμμετοχή στο πρόγραμμα του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού «Φιλοξενία παιδιών από τις χώρες της Πρώην Γιουγκοσλαβίας – ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2011».

Αρμόδια: κα Μαίρη Τράγκα – Προϊσταμένη Υπηρεσίας Εθνικών Προγραμμάτων.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ.....
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:.....ΚΙΝΗΤΟ.....
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....
 FAX:..... E-MAIL:.....
 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: Άγαμος: Έγγαμος : Αριθμός παιδιών:

Επιθυμούμε να συμμετάσχουμε στο πρόγραμμα του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού «Φιλοξενία παιδιών από τις χώρες της Πρώην Γιουγκοσλαβίας – καλοκαίρι 2011, το οποίο - όπως έχει ορισθεί - θα πραγματοποιηθεί από 01/07/2011- 25/07/2011, αναλαμβάνοντας (εφόσον εγκριθεί η αίτηση) εξολοκλήρου την ευθύνη της φιλοξενίας, καθώς και την κάλυψη όλων των εξόδων μετακίνησης (από και προς Βελιγράδι – εντός Ελλάδος) και διαμονής του/των παιδιού(ιών) που θα φιλοξενήσουμε.

Φύλο, ηλικία και αριθμός των παιδιών που επιθυμούμε να φιλοξενήσουμε :

| | |
|-----------------|--|
| ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ | |
| ΗΛΙΚΙΑ | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ | |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ(Α) ΠΑΙΔΙΟΥ/ΩΝ, (με λατινικούς χαρακτήρες - συμπληρώνεται ΜΟΝΟ από τις οικογένειες που έχουν ήδη λάβει μέρος στο πρόγραμμα και θα ήθελαν να φιλοξενήσουν το ίδιο παιδί/(ιά) .

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....