

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εργαστήρια Θεάτρου στην πόλη του Δήμου Ορχομενού

Η συγκεκριμένη φόρμα αφορά την εγγραφή των ανήλικων μαθητών/τριών από τους κηδεμόνες τους, στα τμήματα μαθημάτων των Θεατρικών Εργαστηρίων για το έτος 2025-

Όνοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου:	
Ηλικία:	 ετών
Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα:	
Δ/νση email:	
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
Δ/νση κατοικίας:	

Όροι Συγκατάθεσης:

Με τη συμπλήρωση της παρούσας αίτησης συναινείτε στη χρήση των απαντήσεων σας από τον Δήμο Ορχομενού και το ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. Ρούμελης. Μετά την υποβολή της αίτησης, ο υπεύθυνος εκπρόσωπος του Δήμου Ορχομενού θα επικοινωνήσει μαζί σας για την επιβεβαίωση της διαδικασίας εγγραφής.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Δήμος Ορχομενού

Υπεύθυνη: Σπυριδάκη Ελευθερία

email: espyridaki@orchomenos.gr

τηλέφωνο: 2261351106