|  |  |
| --- | --- |
|  | **Πρόγραμμα προετοιμασίας μαθητών/τριων για στρατιωτικές σχολές και ΣΕΦΑΑ 2018-19** |

**ΑΙΤΗΣΗ**

**του /της**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................**

**ΟΝΟΜΑ:............................................**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................**

**Γονέας / κηδεμόνας του μαθητή/τριας………………………………………………………………………………..**

**Διεύθυνση κατοικίας:……………………….**

**……………………………..………………**

**Τηλ. επικοινωνίας: ……………….………………………**

**Ημερομηνία.............................**

**ΠΡΟΣ: Δήμο Χανίων, τμήμα Αθλητισμού του Δήμου**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή του μαθητή/τριας……………………………………………………………………………………του ……………………………(όνομα Σχολείου) στο πρόγραμμα Στρατιωτικών Σχολών & Σχολών ΣΕΦΑΑ που διοργανώνει ο Δήμος Χανίων, δια του γραφείου τμήματος Αθλητισμού του Δήμου το διδακτικό έτος 2018-19, στα κάτωθι αγώνισμα

* Ρίψεις
* Άλμα εις μήκος
* Άλμα εις ύψος
* Δρόμοι
* Κολύμβηση (θα πραγματοποιηθεί εφόσον υπάρχει ζήτηση)

 **Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ**