ΔΗΜΟΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ

Κοινωνικό Φροντιστήριο

Σχολική χρονιά 2018-2019

ΦΟΡΜΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΠΤΥΧΙΟ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΔΙΔΑΞΩ ΤΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	
ΩΡΕΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΔΙΑΘΕΣΩ:	
ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (Τηλέφωνα-E-mail, Διεύθυνση)	

Υπογραφή ή Ονοματεπώνυμο

……

<u>Κατάθεση αίτησης από 06/09/2018 έως 25/09/2018</u>:

Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας (Γραφείο Δημάρχου – Πέτρινο κτίριο) στη Δημοτική Υπάλληλο Μποβολανέα Βίκη, τηλ. επικοινωνίας 27553 60101.