



ΑΙΤΗΣΗ

Του/της:

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Τόπος γέννησης

Ημ/νία γέννησης

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ.....

Τηλ. επικοινωνίας.....

Αρ.Δ. Ταυτότητας

Ή διαβατηρίου

Ημ/νία Έκδοσης

Εκδούσα Αρχή

.....

Ημ/νία...../...../20

ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΕΟΓΝΩΝ
ΤΟΥ Ι.Υ.Π.

ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

ΑΠΟΚΟΜΜΑΤΟΣ ΚΑΡΤΑΣ **GUTHRIE**

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε απόκομ-
μα κάρτας **Guthrie** του /της

..... (φύλο).....

που γεννήθηκε την

στ.....

και του οποίου είμαι

Σας εξουσιοδοτώ να χρησιμοποιήσετε τα

ως άνω στοιχεία επικοινωνίας για να με

ειδοποιήσετε για την παραλαβή

Ο/Η ΑΙΤ.....
(υπογραφή)