



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«Αλεπού Αισωπού»

Θέατρο Ακροπόλ

Ιπποκράτους 9-11, Αθήνα

.... υπογεγραμμέν... _____

γονέας/κηδεμόνας τ... μαθητ... _____

τάξεως _____ τμήμα _____ Νηπιαγωγείου / Δημοτικού

Τηλέφωνο επικοινωνίας : _____

E-mail : _____

δηλώνω

ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω την εν λόγω παράσταση

Αριθμός ατόμων για την επίσκεψη (x 10 € =)

Αποστέλλω το ποσό των _____ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)

- *Οι προσκλήσεις θα σταλούν από τον Σύλλογο Γονέων, μέσα στην τσάντα των παιδιών σας, έως την **Τρίτη 6/3/18**.*