



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«Το όνειρο της Μόλυ»

Θέατρο Παλλάς

Βουκουρεστίου 5

.... υπογεγραμμέν... _____

γονέας/κηδεμόνας τ...

μαθητ... _____

τάξεως _____ τμήμα _____ Δημοτικού

Τηλέφωνο επικοινωνίας : _____

E-mail : _____

δ η λ ώ ν ω

ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω τη θεατρική παράσταση «Το όνειρο της Μόλυ»
στο «Παλλάς» το Σάββατο, 18.3.17 και ώρα 15.00.

Αριθμός ατόμων για την επίσκεψη (x 11 € =)

Αποστέλλω το ποσόν των _____ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)

* Οι προσκλήσεις θα σταλούν από τον Σύλλογο Γονέων, μέσα στην
τσάντα των παιδιών σας έως την Πέμπτη, 16.3.17.