|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΕπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Δ/νση Κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τηλ. επικ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ε-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημ/νία: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_**Θέμα**: Ένταξη στο Συμβουλευτικό/ Θεραπευτικό Πρόγραμμα του ΕΚΚΑΣΥΝ.: Έγγραφο Εισαγγελίας Πρωτοδικών \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ΠροςΕ.Κ.Κ.Α.Δ/νση Κοινωνικών Παρεμβάσεων (ή) Δ/νση ΕΚΚΑ Θεσσαλονίκης  Με την παρούσα αίτηση ζητώ να ενταχθώ στο Συμβουλευτικό/ Θεραπευτικό Πρόγραμμα του Ε.Κ.Κ.Α. στο πλαίσιο του Ν. 3500/ 2006 «Για την αντιμετώπιση της ενδοοικογενειακής βίας και άλλες διατάξεις». O/H αιτών/-ούσα\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |