

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Δ/ση Κατοικίας: _____

Τηλ. επικ.: _____

E-mail: _____

Ημ/νία: ____/ ____/ 20__

**Θέμα: Ένταξη στο Συμβουλευτικό/ Θεραπευτικό
Πρόγραμμα του ΕΚΚΑ**

ΣΥΝ.:

Έγγραφο Εισαγγελίας Πρωτοδικών _____

Προς
Ε.Κ.Κ.Α.
Δ/ση Κοινωνικών Παρεμβάσεων (ή)
Δ/ση 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».

Ο/Η αιτών/-ούσα
