



**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ  
ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ Ή ΣΥΝΔΡΟΜΟ DOWN**

Το Ίδρυμα Περιθάλψεως Ατόμων με Νοητική Υστέρηση ή Σύνδρομο Down «Μαρία Κόκκορη» της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, δέχεται αιτήσεις με σκοπό τη φιλοξενία ατόμων με Νοητική Υστέρηση ή Σύνδρομο Down, στις δύο «Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με νοητική υστέρηση ή με σύνδρομο Down» που θα λειτουργήσουν στο κληροδότημα Μ. Κόκκορη στην Άνω Γλυφάδα Αττικής.

Παρακαλώ, συμπληρώστε και υποβάλετε το σχετικό έντυπο στην:

Αγαμέμνονος και Προμηθέως 28  
Άνω Γλυφάδα ΤΚ 16674  
ΤΗΛ 2109641782,  
Email: info@kokkori.gr

1

Πληροφορίες: κα Λούρη Χριστίνα  
Τηλ.: 2109641782

Με την συμβολή της Ελλάδος και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΑΤΟΜΩΝ**



**Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης**



**ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ Η ΣΥΝΔΡΟΜΟ DOWN ΣΤΙΣ «ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ Ή ΣΥΝΔΡΟΜΟ DOWN ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΑΡΙΑ ΚΟΚΚΟΡΗ»**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΤΟΜΟΥ**

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Ημερ. Γεννήσεως:

Δ/νση Κατοικίας:

Τηλέφωνο:

Αρ. Δελτ. Ταυτ.:

Ασφαλ. Φορέας Ασθενούς:

Προβλεπόμενη/Επιθυμητή Ημερομηνία Εισαγωγής:

2

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ**

Έχοντας την επιμέλεια/φροντίδα του .....

Όνομα:

Επώνυμο:

Βαθμός Συγγένειας:

Αρ. Δελτ. Ταυτ.:

Δ/νση Κατοικίας:

Τηλέφωνο:

Έχω την τιμή να υποβάλω **δήλωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος** για την εισαγωγή μου/για την εισαγωγή του ..... ως τροφίμου στις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Υστέρηση ή με Σύνδρομο Down του ιδρύματος «Μαρία Κόκκορη»

Ημερ.

Υπογρ. Ασθενούς/ή πλησιέστερου Συγγενούς



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΤΤΙΚΗΣ

