



Προς:

Όνομα:

.....

Επώνυμο:

.....

Διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνο:

.....

e-mail:

.....

«ΗΛΙΑΝΘΟΣ»
ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ &
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ

ΧΡΥΣΟΛΩΡΑ 10-12,
ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ
210 5789 190

Θέμα: Παροχή Εθελοντικής Εργασίας στο Εξειδικευμένο Κέντρο Διάγνωσης και Αποκατάστασης Ατόμων με Δ.Α.Φ. «ΗΛΙΑΝΘΟΣ»

Αξιότιμοι κύριοι,

Παρακαλώ πολύ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για παροχή εθελοντικής εργασίας στο Εξειδικευμένο Κέντρο Διάγνωσης και Αποκατάστασης Ατόμων με Δ.Α.Φ. «Ηλίαςνθος». Θα μπορώ να παρευρίσκομαι στο Κέντρο και να συμμετέχω στο πρόγραμμα των θεραπειών – εφήβων με αυτισμό κάθεκαι ώρες.....

Με εκτίμηση

.....