**Προς: Γενική Διευθύντρια Υπουργείου Υγείας**

(Υπόψη Τομέα Επιδοτουμένων)

Αρ. Φαξ: 22605492

Ημερομηνία: ………………………………..

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Εγώ ο/η ……………………………………………………………………………………… πατέρας/μητέρα του/της ………….…………………………………………… με αριθμό δελτίου ταυτότητας …………………………………, ηλικία ………………… και μαθητής/ρια της ………… τάξης του ……………………………………………………. Σχολείου, αιτούμαι επιχορήγηση για ………. *(λογοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, εργασιοθεραπεία, υδροθεραπεία)* για χρονική περίοδο ……………….

Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι: *( Διεύθυνση κατοικίας και τηλέφωνο)*

Επισυνάπτεται:

1. Σύσταση του θεράποντος ιατρού
2. Πλάνο θεραπείας από τον/τους θεραπευτή/τές *(συχνότητα θεραπειών και επιθυμητά αποτελέσματα)*

Με εκτίμηση

*(υπογραφή)*