|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΤου κρατούμενου …………………………………………. | **ΠΡΟΣ:**Τον κ. Διευθυντή Κ.Α.Τ.Κ. Ελεώνα Θηβών δια του κ. Διευθυντή Κ. Κ. …………………………………….. |

Αιτούμαι να συμμετάσχω στο Θεραπευτικό Πρόγραμμα του Κ.Α.Τ.Κ. Ελεώνα Θηβών επειδή είμαι εξαρτημένος χρήστης ναρκωτικών ουσιών. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση υποβολής του ανωτέρω αιτήματός μου για να την επισυνάψω σε αίτημά μου για μεταγωγή στο Κ.Α.Τ.Κ. Ελεώνα Θηβών.

Ο Αιτών