

ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

Αριθμός αίτησης*:

Ημερομηνία εγγραφής:/..../2012

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο παιδιού:

Έτος γέννησης:

Σχολείο που φοιτά:

Σχολείο που επιθυμεί να συμμετάσχει (σημειώστε ΝΑΙ στο κενό) :

16^ο&17^ο Δημοτικά ή 1^ο Δημοτικό ή 9^ο Δημοτικό

Ποιος θα παραλαμβάνει συνήθως το παιδί κατά τη μεσημεριανή αναχώρηση:

.....

Όνομα- Επώνυμο Πατέρα:

Όνομα- Επώνυμο Μητέρας:

Τηλέφωνο οικίας:

Τηλέφωνο κινητό πατέρα:

Τηλέφωνο κινητό μητέρας:

Τηλέφωνο εργασίας:

Άλλα τηλ:

Διεύθυνση οικίας: Τ.Κ.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ

- Αναφέρατε αν υπάρχουν προβλήματα

ακοής:

όρασης:

αλλεργίες:

παθολογικά προβλήματα:

ιδιαιτερότητα συμπεριφοράς (πχ υπερκινητικό):

φαρμακευτική αγωγή:

κολυμβητική ικανότητα: καλή μέτρια καθόλου

Άλλο που θεωρείτε σημαντικό:

.....

- **Σημείωση: Στην περίπτωση που είναι αδέρφια να συμπληρώνεται διαφορετική φόρμα κράτησης.**
- **Η οικονομική συμμετοχή ορίζεται: για οικογένειες με 1 παιδί στα 100 ευρώ, με 2 παιδιά στα 150 ευρώ και το 3^ο παιδί γίνεται δεκτό δωρεάν.**
- **Διάρκεια προγράμματος 20/06/2012-20/07/2012**

Κορυδαλλός/..../2012

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τις δράσεις και το παιδί μου είναι υγιές και μπορεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΛΕΜΟΝΑ

*Οι αιτήσεις πρέπει να κατατεθούν στο Γραφείο Παιδείας ως τις 14/6/2012.