«διακοπές στην πόλη μου»
Καλοκαίρι 2015

Ημερομηνία εγγραφής: …./…./2015

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ονοματεπώνυμο παιδιού: .

Σχολείο που φοιτά:.

Τάξη κατά την σχολική χρονιά 2014-2015:.

Σχολείο που επιθυμεί να συμμετάσχει (σημειώστε [X] στο κενό) :

[2 ο .Δημοτικό] [6ο. Δημοτικό] [9ο.Δημοτικό]

Όνομα- Επώνυμο Πατέρα:.

Όνομα- Επώνυμο Μητέρας:.

Τηλέφωνο σπιτιού:.

Τηλέφωνο κινητό: Πατέρα: Μητέρας: .

Τηλέφωνο εργασίας : Πατέρα: Μητέρας: .

Άλλα τηλ:.

Διεύθυνση κατοικίας :. Τ.Κ .

Ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί κατά την μεσημεριανή αναχώρηση:

. 1: 2: .

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ :

- Αναφέρατε αν υπάρχουν προβλήματα:

Ακοής. .όρασης .αλλεργίες .

παθολογικά προβλήματα:.

ιδιαιτερότητα συμπεριφοράς:.

φαρμακευτική αγωγή:.

κολυμβητική ικανότητα: καλή . . μέτρια . . καθόλου . .

Άλλο που θεωρείτε σημαντικό και πρέπει να το γνωρίζουμε για την ασφάλεια του παιδιού

.

Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στις αθλητικές δραστηριότητες, στο πρόγραμμα κολύμβησης (πισίνα ή θάλασσα) και στις εκπαιδευτικές εκδρομές. Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τις δράσεις, το παιδί δεν έχει κάποιο πρόβλημα υγείας και μπορεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα ***«διακοπές στην πόλη μου»***.

- **Η οικονομική συμμετοχή ορίζεται για κατοίκους και δημότες Κορυδαλλού: 1ο παιδί 125 ευρώ, 2ο παιδί 80 ευρώ, 3ο παιδί δωρεάν.**
- **Διάρκεια προγράμματος 18/6/2015 -15/07/2015**

Κορυδαλλός ..../…./2015

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ