

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

(Αν θέλετε να δηλώσετε συμμετοχή για περισσότερα από ένα παιδί, χρησιμοποιήστε φωτοτυπία αυτού του εντύπου)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΦΥΛΟ: ΑΓΟΡΙ <input type="checkbox"/> ΚΟΡΙΤΣΙ <input type="checkbox"/> ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____
ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘΜ.: _____
Τ.Κ _____ ΠΟΛΗ _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ: _____
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ: ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΤΙΔΗΠΟΤΕ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ:

<u>ΠΑΤΕΡΑΣ:</u>	<u>ΜΗΤΕΡΑ:</u>
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ _____	ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ _____	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ _____
ΥΠΗΡΕΣΙΑ _____	ΥΠΗΡΕΣΙΑ _____
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ _____	Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ _____
_____ ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣ. _____	_____ ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣ. _____
ΑΛΛΑ ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΑΝΑΓΚΗ	ΑΛΛΑ ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΑΝΑΓΚΗ

Επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου σε μία από τις κατωτέρω κατασκηνώσεις με την ακόλουθη σειρά προτίμησης:

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ:

1. _____ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (Να συμπληρωθεί Α ή Β ή Γ)
2. _____ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (Να συμπληρωθεί Α ή Β ή Γ)
3. _____ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (Να συμπληρωθεί Α ή Β ή Γ)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είναι υγιές και ότι μπορεί να συμμετέχει σε όλα τα αθλήματα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ___/___/2017

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ