

ΠΑΣΧΑ ΣΤΗ ΧΑΝΘ 2025 ΚΑΡΤΕΛΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

- ▶ Ονοματεπώνυμο παιδιού:
- ▶ Ημερομηνία Γέννησης:
- ▶ Ονοματεπώνυμο πατρός:
- ▶ Ονοματεπώνυμο μητρός:
- ▶ Τηλέφωνα επικοινωνίας:
-
- ▶ Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Παρακαλούμε σημειώστε την/τις εβδομάδες για τις οποίες θα γίνει η πληρωμή:

1 ^η εβδομάδα 14-17/4		2 ^η εβδομάδα 22-25/4	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

Την Μ. Πέμπτη 17/4 το πρόγραμμα τελειώνει στη 13:30

Παρακαλούμε σημειώστε αν υπάρχει κάποια ιδιαιτερότητα στο παιδί που χρειάζεται να προσεχθεί.

Αλλεργίες Φαρμακευτική Αγωγή Κινητικά προβλήματα Άλλο

Υπεύθυνη Δήλωση Αποχώρησης

Ο/Η δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου
....., θα το παραλαμβάνουν κατά την αποχώρησή του:
Ο πατέρας
Η μητέρα
Επιπλέον, άλλα οικεία πρόσωπα που μπορούν να τον/την παραλάβουν, αφού έχω νωρίτερα ο ίδιος ενημερώσει την εκπαιδευτικό, είναι οι εξής:

1.
(Ονοματεπώνυμο) (Αρ. Δελτίου Ταυτότητας)
2.
(Ονοματεπώνυμο) (Αρ. Δελτίου Ταυτότητας)
3.
(Ονοματεπώνυμο) (Αρ. Δελτίου Ταυτότητας)

**Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα
ή Κηδεμόνα**

Ο παρακάτω υπογεγραμμένος δηλώνω, ότι τον κηδεμονευόμενό μου έχει εξετάσει πρόσφατα γιατρός, έχει επιβεβαιώσει το άριστο της υγείας του και της φυσικής του κατάστασης για να συμμετέχει στις αθλητικές δραστηριότητες, με δική μου ευθύνη.

.....
(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)