

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

Ημέρες λειτουργίας: **10/04** ☐ **11/04** ☐ **12/04** ☐ **13/04*** ☐
18/04 ☐ **19/04** ☐ **20/04** ☐ **21/04** ☐

1^η περίοδος: 10-13/4 ☐
2^η περίοδος: 18-21/4 ☐

Τσεκάρετε τις ημέρες/περίοδο που θα σας ενδιαφέρουν

Ωράριο λειτουργίας **08:00-15:45** * (στις 13/04 το ωράριο θα είναι έως τις 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)

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία
Τομέας Εκπαίδευσης & Πολιτισμού