

- ▶ Ονοματεπώνυμο παιδιού:
- ▶ Ημερομηνία Γέννησης παιδιού:
- ▶ Ονοματεπώνυμο πατρός:
- ▶ Τηλέφωνα επικοινωνίας (πατρός):
- ▶ Ονοματεπώνυμο μητρός:
- ▶ Τηλέφωνα επικοινωνίας (μητρός):
- ▶ E-mail/ηλεκτρονική διεύθυνση:

Το παιδί μένει:

- ▶ Και με τους δύο γονείς
- ▶ Με τη μητέρα
- ▶ Με τον πατέρα
- ▶ Άλλο
- ▶ Παρακαλούμε προσκομίστε αντίγραφο της δικαστικής απόφασης σε περίπτωση επιμέλειας/συνεπιμέλειας

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

1η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 15/6-19/6		2η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 22/6-26/6		3η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 29/6-3/7		4η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 6/7-10/7	
5η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 13/7-17/7		6η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 20/7-24/7		7η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 27/7-31/7		8η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 3/8-7/8	
9η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 10/8-14/8		10η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 17/8-21/8		11η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 24/8-28/8		12η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 31/8-4/9	
13η ΕΒΔΟΜΑΔΑ 7/9-10/9 (4 ημέρες)							

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΠΙΣΙΝΑΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

(εκτός από την περίοδο που παραμένει κλειστή)

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

Αλλεργίες Φαρμακευτική Αγωγή Κινητικά προβλήματα Άλλο

Σημειώστε αναλυτικότερα:

Υπεύθυνη Δήλωση Αποχώρησης

Ο/Η δηλώνω υπεύθυνα ότι το/τα παιδί/ιά μου.....,θα παραλαμβάνουν κατά την αποχώρησή του:

Ο πατέρας

Η μητέρα

Επιπλέον, άλλα οικεία πρόσωπα που μπορούν να το/τα παραλάβουν, αφού έχω νωρίτερα ο ίδιος ενημερώσει την υπεύθυνο υποδοχής, είναι οι εξής:

.....
(Ονοματεπώνυμο/σχέση με το παιδί)

.....
(Αρ. Δελτίου Ταυτότητας)

.....
(Ονοματεπώνυμο/σχέση με το παιδί)

.....
(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)

**Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα
ή Κηδεμόνα**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ να χρησιμοποιούνται φωτογραφίες του παιδιού μου σε έντυπα και στην ιστοσελίδα της Χ.Α.Ν.Θ.

.....
(υπογραφή γονέα)

Δήλωση επιθυμίας στο ίδιο τμήμα:

- 1.
- 2.
- 3.