

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΑΑ.....

Ο/Η υπογραφ..... κηδεμόνας του/της..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετέχει το παιδί μου στο πρόγραμμα Δημιουργικής Απασχόλησης για Παιδιά Δημοτικού Σχολείου, το οποίο θα διαρκέσει από 16/6/2010 – 16/7/2010 και τις ώρες 7πμ – 2:30μμ από Δευτέρα ως Παρασκευή και να λάβει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος συμπεριλαμβανομένων και των επισκέψεων σε χώρους εκτός του σχολείου. Επίσης, επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου στο πρόγραμμα κολύμβησης.

Δηλώνω ότι το παιδί μου θα αναχωρεί:

Με έναν από τους κηδεμόνες του

Με τον/την.....

Μόνο του

.....

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Σας δηλώνω ότι το παιδί μου έχει το εξής ιατρικό πρόβλημα:

.....

.....

Τέλος, αναλαμβάνω την ευθύνη για οποιοδήποτε πρόβλημα προκύψει με ευθύνη του παιδιού μου, κατά την διάρκεια του προγράμματος στους χώρους των δραστηριοτήτων του.

Τα ατομικά στοιχεία του παιδιού μου είναι τα εξής:

ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΕΙΟ	ΤΑΞΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	

Το σχολικό συγκρότημα που εξυπηρετεί το παιδί μου, είναι:

Α/Α	ΣΧΟΛΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ	ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΒΑΖΟΝΤΑΣ <input checked="" type="checkbox"/>
1	1 ^ο – 10 ^ο ΚΟΡΑΗ 20	
2	7 ^ο – 15 ^ο ΕΥΞΕΙΝΟΥ ΠΟΝΤΟΥ 73 & ΑΓ. ΣΑΡΑΝΤΑ	
3	ΤΜΗΜΑ ΝΗΠΙΩΝ - 2 ^ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΕΥΞΕΙΝΟΥ ΠΟΝΤΟΥ 73 & ΑΓ. ΣΑΡΑΝΤΑ	

Επισυνάπτω με την αίτηση αυτή, πρόσφατη (από 17/1/2010 και μετά) βεβαίωση από ιατρό για την κατάσταση υγείας του παιδιού μου και λογαριασμό ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ (αν είμαι κάτοικος Νέας Σμύρνης) ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αν είμαι δημότης). Γνωρίζω ότι θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας και ότι η εθελοντική συνδρομή μου (η συμβολή στα έξοδα μεταφοράς του παιδιού μου με πούλμαν στις εκδρομές στην περίπτωση που το παιδί μου θα συμμετάσχει σε αυτές) ανέρχεται στα €0.

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ...../...../2010

Ο/Η ΑΙΤ.....