

«Exploring my potential»

28 ΙΟΥΝΙΟΥ - 16 ΙΟΥΛΙΟΥ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής και επιθυμώ να πάρει μέρος το παιδί μου στα
ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ 2021
(Σας παρακαλούμε να δηλώσετε αναλυτικά τα παρακάτω)

Ο/Η υπογραφόμεν
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΤΑΞΗ κατά το Σχ. Έτος 2020-21

ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ.

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΠΑΤΕΡΑ: ΤΗΛ. ΜΗΤΕΡΑΣ:

Σας παρακαλούμε να μας δηλώσετε το όνομα στο οποίο επιθυμείτε να κοπεί η απόδειξη πληρωμής
.....

ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ:

Α Περίοδος

Β Περίοδος

Γ Περίοδος

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ

Ιατρικά: (Αλλεργίες, διατροφικές ιδιαιτερότητες, τυχόν τραυματισμοί)

.....

.....

Κοινωνικά: (Ποιοι θα επισκέπτονται το παιδί)

.....

.....

ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε ό,τι νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουμε και να θυμόμαστε για το παιδί σας

.....

.....

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ

Με fax: **210 9655920**

Με E-mail: **amoi@geitonas-school.gr**

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

.....