

ΑΙΤΗΣΗ**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Αρ. πρωτ.- Απόδειξης

Ποσό συμμετοχής

 Α' περίοδος: 18/06/19 - 05/07/19 Β περίοδος: 08/07/19 - 19/07/19 Γ' περίοδος: 22/07/19 - 02/08/19**ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1^{ου} ΠΑΙΔΙΟΥ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημ/νία Γέννησης:/...../.....

Τάξη που θα φοιτήσει τοΣχολικό Έτος 2019- 2020 :.....

.....Δημοτικό Σχολείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2^{ου} ΠΑΙΔΙΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημ/νία Γέννησης:/...../.....

Τάξη που θα φοιτήσει τοΣχολικό Έτος 2019- 2020 :.....

.....Δημοτικό Σχολείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 3^{ου} ΠΑΙΔΙΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημ/νία Γέννησης:/...../.....

Τάξη που θα φοιτήσει τοΣχολικό Έτος 2019- 2020 :.....

.....Δημοτικό Σχολείο

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ – ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

.....,

Γονέας-κηδεμόνας του/των μαθητή/ων που αναγράφονται στην αίτηση:

- Δηλώνω ότι επιτρέπω στο/ στα παιδί / παιδιά μου να πάρουν μέρος στο Πρόγραμμα της Καλοκαιρινής Δημοιουργικής Απασχόλησης (Camp) που διοργανώνει ο Δήμος Καισαριανής
- και επιθυμώ / δεν επιθυμώ την παραμονή τους στο ολοήμερο πρόγραμμα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ –ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνομα Πατρός:

Κινητό τηλ.:

Όνομα Μητρός:

Κινητό τηλ.:

Δ/ση Κατοικίας:

Οδός:

Αριθ:

Σταθερό τηλ. οικίας :

Σταθερό τηλ εργασίας

Σταθερό τηλ εργασίας

Ημερομηνία:/.../ 2019

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα δικαιολογητικά

Βεβαίωση φοίτησης

Ιατρική βεβαίωση

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Εκκαθαριστικό και λογαριασμός ΔΕΚΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η μαθητής /τρια κατά το
σχολικό έτος 2019 – 2020 θα φοιτήσει :

στην τάξη του Δημοτικού Σχολείου Καισαριανής.

Ημερομηνία:/... / 2019

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

.....
(Σφραγίδα & Υπογραφή)

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι εκ του ιατρικού ιστορικού και της κλινικής εξέτασης,
ο/η..... που συμμετέχει στο Πρόγραμμα της
Καλοκαιρινής Δημιουργικής Απασχόλησης (Camp) του Δήμου Καισαριανής δεν
πάσχει από κάποιο χρόνιο ή μεταδοτικό νόσημα και δύναται να συμμετέχει σε
αθλητικές δραστηριότητες.

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ

.....
(Σφραγίδα & Υπογραφή)

Αντί της ιατρικής βεβαίωσης μπορείτε να προσκομίσετε φωτοαντίγραφο
πρόσφατου Ατομικού Δελτίου Υγείας , από το σχολείο ή από αθλητικό σύλλογο