

ΘΕΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ SUMMER SCHOOL “College Club”

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΤΑΞΗ:.....

ΑΠΟ ΠΟΙΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΠΕΡΙΟΧΗ : Τ.Κ.

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ :

E-MAIL:

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	18 ΙΟΥΝΙΟΥ – 01 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	2 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
	Η΄ 18 ΙΟΥΝΙΟΥ – 08 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	3 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
	Η΄ 18 ΙΟΥΝΙΟΥ – 15 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	25 ΙΟΥΝΙΟΥ – 08 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	2 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
	Η΄ 25 ΙΟΥΝΙΟΥ – 15 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	3 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	02 ΙΟΥΛΙΟΥ – 15 ΙΟΥΛΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	2 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
-------------	-------------------------	--------------------------	-------------

ΕΠΙΛΟΓΗ ΩΡΑΡΙΟΥ

Ωρα άφιξης στο σχολείο: 8:00 ή 9:30

Ωρα αναχώρησης από το σχολείο: 14:00 ή 16:00

Διεύθυνση παραλαβής του παιδιού : _____
Διεύθυνση παράδοσης του παιδιού : _____

Η μεταφορά του παιδιού θα γίνεται από τον γονέα ή τον κηδεμόνα : Ναι

Τα παιδιά που μένουν μέχρι τις 16:00 μπορούν να γευματίζουν με φαγητό που θα φέρνουν από το σπίτι.

Επιθυμούμε να γευματίζει : Ναι Όχι

Παρακαλώ σημειώστε εάν θέλετε να γνωρίζουμε κάτι για το παιδί σας :

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος γονέας ή κηδεμόνας
τ.....
συμφωνώ να συμμετέχει το

παιδί μου στο Θερινό Πρόγραμμα Summer School "College Club" και δηλώνω ότι δεν έχει

κανένα πρόβλημα υγείας που να του απαγορεύει να αθληθεί.

Ονοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα : _____

Υπογραφή : _____

Θεσσαλονίκη ___ / ___ / 201__