Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση και επιτρέπω να πάρει μέρος το παιδί μου στο Πρόγραμμα του Δήμου Αγίας Βαρβάρας «Κατασκήνωση στη Πόλη» που θα πραγματοποιηθεί από **…/.../201.. έως …/…/201..**, καθημερινά από 7.30 έως 14.00 στο …..ο Δημοτικό Σχολείο, οδός …………..............

Δηλώνω ότι το παιδί μου θα προσέρχεται στο χώρο **του …….ου** Δημοτικού Σχολείου με δική μου ευθύνη, με προσέλευση 7.30 - 9.00 & αποχώρηση 13.00-14.00.

Σε περίπτωση απουσίας μου, το παιδί μου θα παραλαμβάνουν (γράψτε & αριθμό τηλεφώνου τους) :

Όνομα – Επώνυμο:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……………………………………………………………………………………………………………….

ΤΗΛ: …………………………………………………………………………Α.Δ.Τ.………………………………………

 Θα παρακαλούσαμε για τον έγκαιρο προγραμματισμό, όσοι επιθυμείτε να δηλώσετε τη συμμετοχή του παιδιού σας για τον χώρο που θέλετε να συμμετέχει (1ο ή 4ο Δημοτικό Σχολείο), στις διευθύνσεις των σχολείων σας μέχρι την **………………………….**.

Αγία Βαρβάρα ……………………./201..

Ο γονέας ή κηδεμόνας

…………………………………….

( Ολογράφως-μονογραφή)