

**ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ**

**ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ *2022 Άθληση & Δημιουργία***

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** | |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ** | |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ** | |  | | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ** | |  | | | | | | | | |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΕ** | |  | | | | | | | | |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ** | |  | | | | | | | | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | |  | | | | **Αρ.** |  | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ-ΚΙΝΗΤΟ** | | Πατέρα | |  | Μητέρας |  | | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | | **Πατέρα** | |  | **Μητέρας** |  | | | | |
| **Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του Δήμου**  **«ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ *2022 Άθληση & Δημιουργία»***  Α΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ 16 ΙΟΥΝΙΟΥ-1 ΙΟΥΛΙΟΥ  Β΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ 4 ΙΟΥΛΙΟΥ – 15 ΙΟΥΛΙΟΥ  Γ΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ 18 ΙΟΥΛΙΟΥ –29 ΙΟΥΛΙΟΥ  Επιθυμείτε τη φιλοξενία του παιδιού και 2η περίοδο ΝΑΙ ΟΧΙ  Επιθυμείτε τη φιλοξενία του παιδιού και 3η περίοδο ΝΑΙ  *ΟΧΙ*  **Ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί κατά την αποχώρηση *(ονοματεπώνυμο και ιδιότητα-σχέση με το παιδί)****:*  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Επιτρέπω τη φωτογράφιση του παιδιού μου σε εκδηλώσεις του προγράμματος** ΝΑΙ  ΟΧΙ  **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει σε αθλητικές δραστηριότητες, τηρώντας πάντα το υγειονομικό  πρωτόκολλο*.*  Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τις δράσεις, και μπορεί να συμμετέχει με ασφάλεια  στο πρόγραμμα «**ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ *2022 Άθληση & Δημιουργία***». | | | | | | | | | | |
|  | ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ .........../ ............/ ............… Ο/Η ΑΙΤ. ΥΠΟΓΡΑΦΗ | | | | | | | |  |  |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |  |