

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΕΒΑΔΕΩΝ

ΣΤΗ ΘΕΣΗ <<ΠΑΛΙΟΜΗΛΙΑ ΕΛΙΚΩΝΑ>> ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 8 ΕΩΣ 14 ΕΤΩΝ

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (παιδιού):

Ημερομηνία γέννησης: _____ Κορίτσι Αγόρι

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: _____ Αρ. _____ Τ.Κ. _____

Πόλη: _____ Τηλέφωνο οικίας: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (πατέρα):

Διεύθυνση εργασίας: _____ Τηλέφωνο: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (μητέρα):

Διεύθυνση εργασίας: _____ Τηλέφωνο: _____

Τηλέφωνα ανάγκης (κινητά):

Το παιδί επιθυμεί να είναι στην ίδια ομάδα με τους φίλους/ες του Ναι Όχι

Εάν ναι, με ποιούς/ποιές:

Ημερομηνία: / / 2021

Όνομα - υπογραφή κηδεμόνα:

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής:

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 2. Φωτοτυπία τελευταίου εκκαθαριστικού εφορίας.
 3. Απόδειξη πρόσφατου λογαριασμού Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε.
 4. Έγγραφο σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού σε περίπτωση που κάποιος από τους κατασκηνωτές έχει υποκείμενο νόσημα.
 5. Ιατρικό δελτίο με φωτογραφία του παιδιού
- (Θα παραδίνεται κατά την άφιξη του στην κατασκήνωση, εφόσον επιλεγεί).

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: Α' (12/07/2021 - 21/07/2021)

Β' (23/07/2021 - 01/08/2021)

Γ' (03/08/2021 - 12/08/2021)

Δ' (14/08/2021 - 23/08/2021)

Σημείωση:

1. Μπορείτε να επιλέξετε και πάνω από μια περίοδο (εναλλακτικά) σημειώνοντας μέσα στο πλαίσιο τους αριθμούς 1-2 βάσει της επιθυμίας σας.