



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

[Συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα για κάθε παιδί του]

Ο/Η υπογεγραμμέν.....
δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου ετών
με ημ/νία γέννησης να συμμετάσχει στο «**PLAYGYM
SUMMER CAMP 2018**», καθημερινά από τις 08:00 έως τις 16:00 (εκτός
Σαββατοκύριακου).

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν πάσχει από οτιδήποτε που θα
καθιστούσε επικίνδυνη τη συμμετοχή του στις αθλητικές
δραστηριότητες του προγράμματος καθώς και στις δραστηριότητες σε
εξωτερικό χώρο (π.χ. αλλεργίες).

1 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	2 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	3 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	4 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ
18-22/6	25-29/6	2-6/7	9-13/7
5 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	6 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	7 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	
16-20/7	23-27/7	30/7-3/8	

8 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	9 ^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ
27-31/8	3-7/9

(Μαρκάρετε με X τα αντίστοιχα κελιά)

ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΣΠΙΤΙ	
ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ κ. ΜΑΜΑΛΑΚΗ *	

(Μαρκάρετε με X τα αντίστοιχα κελιά)

*Σημ. Το δεκατιανό το παρέχουν οι γονείς από το σπίτι.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
E-MAIL:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	ΚΙΝ
	ΟΙΚΙΑ
	ΕΡΓΑΣΙΑ

Παρατηρήσεις:

Υπογραφή Κηδεμόνα