**ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ**

**6ο ΠΑΙΔΙΚΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ CAMP 2017**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** (ΤΕΚΝΟΥ)………………………………………………………………………………….

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**……………………………………………………………………………………….

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :**

**ΚΙΝΗΤΑ**……………………………………………………………………………………………………………………..

**ΣΤΑΘΕΡΑ**……………………………………………………………………………………………………………………

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ**…………………………………………………………………………………………………………………..

**ΤΥΧΟΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ**(αλλεργίες, άσθμα κλπ)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ**:

|  |
| --- |
|  |

ΔΑΚ ΠΑΝΟΡΑΜΑΤΟΣ:

|  |
| --- |
|  |

ΔΑΚ ΠΥΛΑΙΑΣ:

|  |
| --- |
|  |

ΔΑΚ ΑΣΒΕΣΤΟΧΩΡΙΟΥ:

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ**

|  |
| --- |
|  |

1η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **16-23 ΙΟΥΝΙΟΥ** 2017

|  |
| --- |
|  |

2η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **26-30 ΙΟΥΝΙΟΥ** 2017

|  |
| --- |
|  |
|  |

3η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **3- 7 ΙΟΥΛΙΟΥ** 2017

4η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **10-14 ΙΟΥΛΙΟΥ** 2017

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο υπογράφων γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας ……………………………………………….. του………………………………………κάτοικος…………………………………….οδός………………………………………με ΑΔΤ………………………………………….. δηλώνω υπεύθυνα ότι

το παιδί μου…………..……………………………………………………………………είναι απόλυτα υγειές και του επιτρέπω να συμμετάσχει στο πρόγραμμα του 6ου αθλητικού-πολιτιστικού CAMP 2017 του δήμου Πυλαίας-Χορτιάτη.

Επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση της προσέλευσης και αποχώρησης του τέκνου μου στο ωράριο που προβλέπεται στο πρόγραμμα και επίσης δηλώνω ότι θα το φέρνει και θα το παραλαμβάνει ο/η……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ