**ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ**

**9ο ΠΑΙΔΙΚΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ CAMP 2020**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

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

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

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :**

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

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

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

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

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

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ**: **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |
| --- |
|  |

ΔΑΚ ΠΑΝΟΡΑΜΑΤΟΣ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

|  |
| --- |
|  |

ΔΑΚ ΠΥΛΑΙΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ**

|  |
| --- |
|  |

1η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **29 ΙΟΥΝΙΟΥ – 3 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020**

|  |
| --- |
|  |

2η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **6 – 10 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020**

|  |
| --- |
|  |
|  |

3η ΠΕΡΙΟΔΟΣ **13-17 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020**

4η ΠΕΡΙΟΔΟΣ  **20-24 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020**

**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 **9ου αθλητικού-πολιτιστικού CAMP 2020** 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 παραλαμβάνει ο/η……………………………………………………………………………………..

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

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

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ