****

**13ο**

**ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ & ΑΘΛΗΤΙΚΟ SUMMER CAMP 2024**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Για την 1η ΠΕΡΙΟΔΟ / 17-21 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024**

*(αποστέλλεται αποκλειστικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση**protokollo@pilea-hortiatis.gr**)*

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** (παιδιού): ………………………………………………………………………………………………………….

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ..**…………………………………………………………………………………………………………… **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** (πατέρα): …….……………………………………………………………………………… **…………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ………………………………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** (μητέρας): ….………………………………………………………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ..……………………………………………………………………………………………………...**

**e-mail: …..……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ΤΥΧΟΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ** (αλλεργίες, άσθμα κλπ): …...…….**……………………………………………** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ**:

* ΠΑΝΟΡΑΜΑΤΟΣ
* ΠΥΛΑΙΑΣ
* ΑΣΒΕΣΤΟΧΩΡΙΟΥ

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

* ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
* ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
* ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο υπογράφων γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας…………………………………….……………………………………………….. του………………………………………κάτοικος…………………………………….οδός……………………………………………………

με ΑΔΤ………………………………………….. δηλώνω υπεύθυνα ότι:

το τέκνο μου ………….…………..……………………………………………………………………… είναι απόλυτα υγιές και του επιτρέπω να συμμετάσχει στο πρόγραμμα του **13ου αθλητικού - πολιτιστικού Summer Camp 2024** του Δήμου Πυλαίας-Χορτιάτη.

**\*Τα στοιχεία που δηλώνονται στην αίτηση συμμετοχής είναι αληθή**

**\*Συναινώ στη μετακίνηση του τέκνου μου στις διαφορετικές τοποθεσίες του Summer Camp 2024.**

**\*Αναλαμβάνω την υποχρέωση της προσέλευσης και αποχώρησης του τέκνου μου στο ωράριο που προβλέπεται στο πρόγραμμα και δηλώνω ότι θα το παραλαμβάνει ο/η:** . ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

**\*Ενημερώθηκα για το ενδεχόμενο μεταβολής προγράμματος λόγω καιρικών συνθηκών.**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΤΕΡΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΗΤΕΡΑΣ**

***……………………………………… …………………………………………… ……………………………………………..***

***\*\*\* Ο αριθμός λογαριασμού του Δήμου Πυλαίας – Χορτιάτη είναι: ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (GR15 0172 2270 0052 2706 1543 034)***