

# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επώνυμο -----

Όνομα -----

Έτος Γέννησης -----

Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα -----

Διεύθυνση -----

Τηλέφωνο οικίας -----

Τηλέφωνο εργασίας -----

Κινητό Τηλέφωνο -----

Email -----

Θέλω να είμαι στην ίδια ομάδα με τον/την (ηλικιακή προϋπόθεση)

(Για την συμπλήρωση των ομάδων υπάρχει ηλικιακή προϋπόθεση, το κάθε παιδί μπορεί να ζητήσει έως 1 φίλο/η του - Αλλαγές μετά την δημιουργία των ομάδων δεν γίνονται δεκτές).

## Περίοδος Συμμετοχής

A. 17/6 - 28/6

B. 1/7 - 12/7

Γ. 15/7 - 26/7

(Κυκλώνω αντίστοιχα Α ή Β ή Γ)

## Επιλογή Σχολικής Μονάδας

A. 4<sup>ο</sup> δημοτικό Ηρακλείου

B. 9<sup>ο</sup>-10<sup>ο</sup> Δημοτικό Ηρακλείου

(κυκλώνω αντίστοιχα ένα από τα 2 Δημοτικά)

Επιθυμώ το παιδί μου να αποχωρεί μόνο του από τη Σχολική μονάδα

A. ΝΑΙ B. ΟΧΙ

Επιτρέπω το παιδί μου να συμμετέχει στα Θαλάσσια Μπάνια

A. ΝΑΙ B. ΟΧΙ

Ο/Η Αιτ -----

Σε περίπτωση που δεν θα παραστεί ο κηδεμόνας κατά την εγγραφή του παιδιού παρακαλώ όπως συμπληρώσετε το παρακάτω.

Όνομα -----

Επώνυμο -----

Όνομα Παιδιού -----

Εξουσιοδοτώ τον/ην -----

όπως αντί εμού κάνει την εγγραφή του παιδιού μου στα γραφεία της Κ.Ε.Α.Ε.Δ.Η.Α. Α.Ε. Ο.Τ.Α., στο καλοκαιρινό πρόγραμμα απασχόλησης του Δήμου Ηρακλείου Αττικής.

Υπογραφών: