

«ΑΘΛΟΠΑΙΔΕΙΕΣ 2018»
Α Ι Τ Η Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:/...../2018

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ:						
ΦΥΛΟ:	ΑΓΟΡΙ	<input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙ	<input type="checkbox"/>		
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:						
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: <u>Παρακαλούμε σημειώστε όλα τα τηλ. επικοινωνίας</u>	Οικίας:					
	Κινητό μητέρας:					
	Τηλ. Εργασίας μητέρας:					
	Κινητό πατέρα:					
	Τηλ. Εργασίας πατέρα:					
Άλλο:						
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:						

Εργάζονται και οι δύο γονείς: ΝΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΘΛΟΠΑΙΔΙΩΝ:

Σημειώστε σε ποια περίοδο επιθυμείτε να συμμετέχει καθώς & το μέγεθος μπλούζας:

Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ							
Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ							
Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ							
Μέγεθος μπλούζας		6	8	10	12	14	16

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΓΝΩΡΙΖΕΙ ΚΟΛΥΜΠΙ: ΝΑΙ ΟΧΙ

❖ Ποιος θα παραλαμβάνει συνήθως το παιδί κατά τη μεσημεριανή αποχώρηση :
.....

1. Το παιδί έχει ιδιαιτερότητα σε:

Ακοή:

Όραση:

Αλλεργίες σε:

Παθολογικά προβλήματα:

Κινητικά προβλήματα:

Χρήζει της παρουσίας ειδικού παιδαγωγού:

Άλλο που θεωρείτε σημαντικό :

.....
.....

Συμπληρώνοντας και υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση, δίνετε την συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται. Η επεξεργασία σκοπό έχει την διαμόρφωση του καταλόγου επιλογής των παιδιών που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των όρων συμμετοχής στο εν λόγω πρόγραμμα.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΔΗΜΟΣ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ – ΔΗΚΕΠΕ

«ΑΘΛΟΠΑΙΔΕΙΕΣ 2018»

Απαραίτητα συνημμένα έγγραφα (απλές φωτοτυπίες) με την κατάθεση της αίτησης :

1. Πιστοποιητικό γέννησης: ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ
2. Βεβαιώσεις εργοδότη: ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ
και των δύο γονέων ή του ενός (αφορά μονογονεϊκή οικογένεια) ή τελευταία μισθοδοσία
3. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού ΔΕΚΟ, που να πιστοποιεί τη διεύθυνση κατοικίας: ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ
4. Επίσημο έγγραφο που να πιστοποιεί την μονογονεϊκότητα (φωτοτυπία 1ης σελίδας): ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ
5. Κάρτα ανεργίας: ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ
εφόσον είναι κάποιος άνεργος

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ της διαδικασίας επιλογής, οι ωφελούμενοι υποχρεούνται να προσκομίσουν στο Κλειστό Γυμναστήριο Ν. Παξιμαδάς:

1. Το απαιτούμενο ποσό για την συμμετοχή των παιδιών
2. **Ιατρική βεβαίωση** στην οποία θα αναγράφεται ξεκάθαρα η δυνατότητα συμμετοχής του παιδιού τόσο σε **γυμναστική**, όσο και σε **κολυμβητήριο**
ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ

Σε διαφορετική περίπτωση (μη ολοκλήρωσης της εγγραφής), θα ενημερώνεται ο πρώτος επιλαχών από τη λίστα.

Σημειώσεις: **Να συμπληρώνεται διαφορετική φόρμα κράτησης για κάθε παιδί της ίδιας οικογένειας (αδέλφια).**