

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΟΠΑΙΔΙΩΝ 2015**

ΔΗΜΟΣ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ-ΔΗΚΕΠΕ  
Αριθμ. Πρωτ.:.....

Ημερομηνία αίτησης : ..../6/2015

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**

Όνοματεπώνυμο παιδιού:

.....

Φύλο: Αγόρι ..... Κορίτσι..... Έτος γέννησης : .....

Εργάζονται και οι δύο γονείς; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

**ΑΘΛΟΠΑΙΔΙΕΣ:**

Σημειώστε σε ποια περίοδο επιθυμείτε να συμμετέχει:

α' περίοδος: 16/6/15- 26/6/15 .....

β' περίοδος: 29/6/15- 10/7/15 .....

γ' περίοδος: 13/7/15- 24/7/15 .....

Σημειώστε αν το παιδί σας γνωρίζει κολύμπι: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Ποιος θα παραλαμβάνει συνήθως το παιδί κατά τη μεσημεριανή αποχώρηση :

.....

Όνομα – Επώνυμο Πατέρα :

.....

Όνομα – Επώνυμο Μητέρας :

.....

Τηλέφωνο Οικίας : .....

Τηλέφωνο κινητό μητέρας : .....

Τηλέφωνο κινητό πατέρα.....

Τηλέφωνο εργασίας μητέρας : .....

Τηλέφωνο εργασίας πατέρα : .....

Άλλο : .....

Διεύθυνση οικίας :

..... Τ.Κ. ....

1. Το παιδί έχει ιδιαιτερότητα σε:

Ακοή:

.....

Όραση :

.....

Αλλεργίες σε:

.....

.

Παθολογικά προβλήματα:

.....

Κινητικά προβλήματα

.....

.....

Χρήζει της παρουσίας ειδικού

παιδαγωγού:.....

.....

Άλλο που θεωρείτε σημαντικό :

.....  
.....

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

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

1. Πιστοποιητικό γέννησης,
2. Βεβαιώσεις εργοδότη και των δύο γονέων ή του ενός (σε περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας) ή τελευταία μισθοδοσία
3. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού ΔΕΚΟ, που να πιστοποιεί τη διεύθυνση κατοικίας,
4. Επίσημο έγγραφο που να πιστοποιεί την μονογονεϊκότητα (φωτοτυπία 1ης σελίδας)
5. Κάρτα ανεργίας, 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**

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

**Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των όρων συμμετοχής στο εν λόγω πρόγραμμα.**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**