



# Summer Camp 2019

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ για παιδιά που δεν φοιτούν στο Σχολείο μας

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας : \_\_\_\_\_

Τάξη (στην οποία φοιτά αυτή τη σχολική χρονιά) : \_\_\_\_\_

Σχολείο φοίτησης : \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης : \_\_\_\_\_ Τόπος γέννησης : \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας : \_\_\_\_\_

Τηλεφ. οικίας : \_\_\_\_\_ E-mail επικοινωνίας : \_\_\_\_\_

### Στοιχεία μητέρας

Όνοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_

Κινητό μητέρας : \_\_\_\_\_ Τηλ. εργασίας μητέρας : \_\_\_\_\_

### Στοιχεία πατέρα

Όνοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_

Κινητό πατέρα : \_\_\_\_\_ Τηλ. εργασίας πατέρα : \_\_\_\_\_

### Οικονομικά υπόχρεος

Όνοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_

ΑΦΜ : \_\_\_\_\_ ΔΟΥ : \_\_\_\_\_



Επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου (επιλέξτε, το πρόγραμμα του Camp, που επιθυμείτε):

Kids Summer Camp

Junior Summer Camp

Sailing Camp

Για το Junior Summer Camp παρακαλούμε επιλέξτε τρία εξειδικευμένα προγράμματα από τα παρακάτω:

Μπάσκετ

Ρομποτική

Ποδόσφαιρο

Debate

Τέννις

Ελληνική Ρητορική

Χορός

Πληροφορική

Μπαλέτο

Πινγκ πονγκ

Κολύμβηση

Επιλέξτε την περίοδο, βάζοντας «X», όπου επιθυμείτε.

1<sup>η</sup> εβδομάδα (18/6/19 – 21/6/19)

2<sup>η</sup> εβδομάδα (24/6/19 – 28/6/18)

3<sup>η</sup> εβδομάδα (1/7/19 – 5/7/19)

Σας ενημερώνουμε ότι η λειτουργία του κάθε προγράμματος θα εξαρτηθεί από την συμπλήρωση του απαραίτητου αριθμού συμμετοχών.

Επιθυμώ να κάνω χρήση του σχολικού λεωφορείου

Για προσέλευση (9.00)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Για αποχώρηση (16.00)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Επιθυμητό σημείο επιβίβασης : \_\_\_\_\_

Επιθυμητό σημείο αποβίβασης : \_\_\_\_\_

Δεν επιθυμώ να κάνω χρήση του σχολικού λεωφορείου

Ο υπογράφων/ουσα \_\_\_\_\_

γονέας/κηδεμόνας του/της \_\_\_\_\_



δηλώνω ότι αποδέχομαι τους παρακάτω όρους συμμετοχής του Summer Camp των Εκπαιδευτηρίων Αντωνόπουλου και συμφωνώ να πάρει μέρος το παιδί μου σε όλες τις δραστηριότητες και εξωσχολικές εκδρομές του προγράμματος που έχω επιλέξει.

---

(υπογραφή γονέα)

---

(Ημερομηνία)

### Όροι συμμετοχής

1. Η εξόφληση του θερινού προγράμματος πρέπει να πραγματοποιηθεί **μέχρι τις 15/06/18**, είτε με καταβολή των χρημάτων στο λογιστήριο του Σχολείου, είτε με κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό **GR2901401730173002320000969** της Εκπαιδευτικής Αναγέννησης στην **Alpha Bank**, σημειώνοντας το ονοματεπώνυμο του μαθητή και την ένδειξη «θερινό πρόγραμμα».
2. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή του παιδιού θεωρείται η προσκόμιση ιατρικής βεβαίωσης (**Δελτίο Υγείας**) από τον ιατρό που παρακολουθεί το παιδί και **Βεβαίωση Δερματολογικής εξέτασης**. Εξαιρούνται οι μαθητές της Εκπαιδευτικής Αναγέννησης οι οποίοι έχουν καταθέσει από την αρχή της σχολικής χρονιάς τις βεβαιώσεις αυτές.