



# Summer Camp 2021

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ για παιδιά που δε 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**

για παιδιά Νηπιαγωγείου

για παιδιά Δημοτικού

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

1<sup>η</sup> εβδομάδα (28/06/21 – 02/07/21)

2<sup>η</sup> εβδομάδα (05/07/21 – 09/07/21)

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

**Επιθυμώ να κάνω χρήση του σχολικού λεωφορείου**

*Για προσέλευση (9:00)*  **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

*Για αποχώρηση (14:00)*  **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 25/06/21**, 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.