



Junior High School Summer Camp 2024

Δήλωση Συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας : _____

Τάξη (στην οποία φοιτά αυτή τη σχολική χρονιά) : _____

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

- **Advanced Maths Camp** (17/06/24 – 28/06/24)
- **Camp Βιολογίας (Bio – Science)** (17/06/24 – 28/06/24)
- **Stem Camp : Robotics & 3d printing** (17/06/24 – 28/06/24)
- **Dance Camp** (17/06/24 – 28/06/24)
- **Forensics Camp** (17/06/24 – 28/06/24)

Για την αποτελεσματικότητα κάθε προγράμματος **δεν υπάρχει η επιλογή μίας εβδομάδας. Όλα τα προγράμματα έχουν διάρκεια δύο εβδομάδων. Ξεκινούν από τη Δευτέρα 17 Ιουνίου και ολοκληρώνονται την Παρασκευή 28 Ιουνίου. Ωράριο: 8.30 – 13:45**

Για το Αθλητικό Summer Camp που υλοποιείται παράλληλα με το πρόγραμμα του Δημοτικού έχετε την επιλογή για μία, δύο ή τρεις εβδομάδες. Η λήξη αυτού του προγράμματος είναι στις 15:30.

- **Athlopolis Summer Camp**

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

1^η εβδομάδα (17/06/24 – 21/06/24)

2^η εβδομάδα (25/06/24 – 28/06/24)

3^η εβδομάδα (01/07/24 – 05/07/24)

*** Η λειτουργία του κάθε προγράμματος θα εξαρτηθεί από τη συμπλήρωση του απαραίτητου αριθμού συμμετοχών.**

Επιθυμώ να κάνω χρήση του σχολικού λεωφορείου

Για προσέλευση: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Για αποχώρηση: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Επιθυμητό σημείο επιβίβασης : _____

Επιθυμητό σημείο αποβίβασης : _____

Ο/Η υπογράφων/ουσα _____

γονέας/κηδεμόνας του/της _____

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

(υπογραφή γονέα)

(Ημερομηνία)

Όροι συμμετοχής

1. Η εξόφληση του θερινού προγράμματος πρέπει να πραγματοποιηθεί **μέχρι τις 12/06/24**, 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».

Εάν γνωρίζετε κάποιον μαθητή που επιθυμεί να δηλώσει συμμετοχή, τα προγράμματα προσφέρονται και σε μαθητές που δεν φοιτούν στο Σχολείο μας.

Εκπαιδευτική Αναγέννηση

Χρυσανθέμων 11, Αφίδνες Αττικής | Τηλ.: 22950 29840 | Fax: 22950 29845 | e-mail: gymnasio@anagennisi.edu.gr

www.anagennisi.edu.gr