

A.A:

Εβδομάδες: 1^η 2^η 3^η 4^η 5^η 6^η
 27/6 4/7 11/7 18/7 25/7 1/8

Συμπληρώστε τα στοιχεία με κεφαλαία γράμματα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Ομάδα	PARROTS (2015-2017) FROGS (2013-2014) DOLPHINS (2011-2012) LIONS (2009-2010)
Email	

Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

A.A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΠΑΙΔΙ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1			
2			
3			

Σε περίπτωση ανάγκης παρακαλώ σημειώστε με σειρά προτεραιότητας το όνομα και τα στοιχεία επικοινωνίας του ατόμου με το οποίο θα θέλατε να επικοινωνήσουμε.

A.A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΠΑΙΔΙ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1			
2			

Παρακαλώ απαντήστε με ειλικρίνεια στις πιο κάτω ερωτήσεις:

Το παιδί σας έχει κάποια αλλεργία σε κάτι; Άλλες παθήσεις; (Αν <u>Ναι</u> , παρακαλώ διευκρινίστε)	Όχι: <input type="radio"/> Ναι: <input type="radio"/>
Υπάρχουν μαθησιακά ή άλλα προβλήματα; (Αν <u>Ναι</u> , παρακαλώ διευκρινίστε)	Όχι: <input type="radio"/> Ναι: <input type="radio"/>

*Αν έχετε κάποιο άλλο παιδί/ φίλο που θα θέλατε να είναι μαζί με το παιδί σας παρακαλώ γράψτε το όνομά του εδώ: _____

*Σας υπενθυμίζουμε πως η σχολή ανοίγει στις 7:15 το πρωί και κλείνει στις 15:00 καθημερινά.

*Με την υπογραφή αυτή αποδέχομαι το παιδί μου να συμπεριληφθεί σε οποιαδήποτε έντυπα ή και άλλες παραγωγές που αποσκοπούν προώθηση και προβολή της Σχολής χωρίς καμία απαίτηση.

Υπογραφή γονέα/ κηδεμόνα: _____

Όνοματεπώνυμο: _____