

A.A:

Εβδομάδες: 1^η 2^η 3^η 4^η 5^η 6^η
 25/6 1/7 8/7 15/7 22/7 29/7

Συμπληρώστε τα στοιχεία με κεφαλαία γράμματα

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ: | |
|----------------------|---|
| Όνοματεπώνυμο: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |
| Ομάδα | PARROTS (2017-2019) FROGS (2015-2016) DOLPHINS (2013-2014) LIONS (2010-2012) |
| 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"/> |

Παρακαλώ όπως το έντυπο αυτό συμπληρωθεί και παραδοθεί με την προκαταβολή (€100) στη Γραμματεία μέχρι τη Παρασκευή 7 Ιουνίου 2024.

Το ολικό ποσό του Summer Activities καταβάλλεται μέχρι και τις 7 Ιουνίου 2024 για EARLY REGISTRATION. Όλοι οι συμμετέχοντες που ολοκληρώνουν την εγγραφή από τις 8 Ιουνίου 2024 και μετά, θα πρέπει να καταβάλλουν το πλήρες ποσό τουλάχιστον 4 μέρες πριν την εβδομάδα που επιθυμούν να συμμετάσχει το παιδί τους.

Δεν υπάρχει επιστροφή χρημάτων σε περίπτωση ακύρωσης ούτε μπορεί να γίνουν οποιοσδήποτε αλλαγές ημερομηνιών μετά τις 7 Ιουνίου 2024.

*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: _____