

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ: .....  
ΤΑΞΗ(2022-2023): .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΣΧΟΛΕΙΟ: .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (σταθερό): .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό):.....  
Email: .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
ΑΦΜ:.....ΔΟΥ.....  
ΑΔΤ:.....  
ΥΠΟΧΡΕΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό):.....  
Email: .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
ΑΦΜ:.....ΔΟΥ.....  
ΑΔΤ:.....  
ΥΠΟΧΡΕΟΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ Καλοκαίρι εφήβων

1<sup>η</sup> περίοδος 19 Ιουνίου - 24 Ιουνίου

2<sup>η</sup> περίοδος 26 Ιουνίου - 1 Ιουλίου

3<sup>η</sup> περίοδος 3 Ιουνίου - 8 Ιουλίου

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ή ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΣΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΕΦΗΒΩΝ:

.....  
.....

Ανέγνωσα τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της δραστηριότητας, συμφωνώ και προσχωρώ στο περιεχόμενό του.

Επισυνάπτω όλα τα λοιπά έγγραφα που αναφέρονται στο Άρθρο 5 του Εσωτερικού Κανονισμού.

Οι γονείς/κηδεμόνες

Όνοματεπώνυμο

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Υπογραφή