



Α Ι Τ Η Σ Η

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε. 2010
 Συμπληρώνεται με ΛΑΤΙΝΙΚΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
(όπως στο ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ)			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	ΓΕΝΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΤΟΠΟΣ:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ.:		ΧΩΡΑ:
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΠΟΛΗ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: 00...../.....	ΚΙΝ.		
FAX :	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧ.(e-mail):.....		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ /ΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ			
Α) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....			
Δ/ΝΣΗ: ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.:.....ΠΟΛΗ.....ΤΗΛ.....			
Β) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....			
Δ/ΝΣΗ : ΟΔΟΣ :.....ΑΡΙΘΜ.:.....ΠΟΛΗ.....ΤΗΛ.....			
ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ: Υπογράφεται εφ'όσον το παιδί παραμείνει στην Ελλάδα ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΑΣ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΚΑΙ ΕΜΕΙΣ ΘΑ ΑΝΑΛΑΒΟΥΜΕ ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΤΟΥ.			
Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ /ΟΥΣΑ ΓΟΝΕΑΣ:Υπογραφή:.....			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ:ΕΠΩΝΥΜΟ:.....			
Δ/ΝΣΗ:.....ΟΔΟΣ:.....ΤΗΛ:.....			
<ul style="list-style-type: none"> - Η παρακολούθηση όλων των δραστηριοτήτων του Προγράμματος είναι υποχρεωτική. - Με την αίτηση συνοποβάλλεται απαραίτητως συμπληρωμένο το ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ από το οποίο προκύπτει ότι το παιδί έχει κάνει όλα τα προβλεπόμενα για την ηλικία του εμβόλια και γνωστοποιείται η κατάσταση της καλής σωματικής και ψυχικής του υγείας. - Συνοποβάλλεται απαραίτητως ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ με την οποία βεβαιώνεται η καλή σωματική και ψυχική υγεία του παιδιού καθώς και η δυνατότητά του να συμμετάσχει σε όλες τις αθλητικές δραστηριότητες. - Εάν διαπιστωθεί <u>ιδιαιτέρω πρόβλημα σωματικής και ψυχικής υγείας του παιδιού</u> η Γ.Γ.Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει τη συμμετογή του στο πρόγραμμα και ουδεμία ευθύνη φέρει για οτιδήποτε ήθελε προκύψει. 			
ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΛΑΒΑΜΕ ΓΝΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ.			
<u>Παρακαλούμε να απαντήσετε στις εξής ερωτήσεις:</u>			
Το παιδί έχει γνώση της ελληνικής γλώσσας; ΝΑΙΟΧΙΜΕΡΙΚΗ.....			
Συμμετέχει σε μαθήματα Ελλην. Γλώσσας σε Σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ.....			
Ονοματεπώνυμο & υπογραφή Γονέων ή Κηδεμόνων:.....			
Ημερομηνία...../...../.....			