# ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ SUMMER CAMP 2024



# Προς τα

 **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

 **Πατρών 122-124 ΠΕΙΡΑΙΑΣ 185 46**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμέν….. γονέας/κηδεμόνας, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων και δηλώνω τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του «SUMMER CAMP 2024» που διοργανώνουν τα ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (αθλητικές και ψυχαγωγικές εκδηλώσεις, κ.λ.π.).

|  |  |
| --- | --- |
|  ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ: **ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………………** **ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………………………….** **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ..……………………………………………………………………..** ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΠΟΛΗ: .……………………………………………..….Τ Κ:………………………. **ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ: ………………………………………………………………..** **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** : **ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………………………………….** **ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………………………..** **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ..……………………………………………………………….****ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ**:  **ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: ……………………………………………………………………** **ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………………………………....** **ΛΟΙΠΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ……………………………………………………….…….** **EMAIL : ……………………………………………………………………….……….** |   Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 17.06 - 21.06.2024 Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 25.06 – 28.06.2024 **Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 1.07 - 5.07.2024**Δ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 8.07 – 12.07.2024 **Ε’ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 15.7 - 19.7.2024** **ΣΤ’ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 2.9 - 6.9.2024****ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ (Χ) ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ** camps |
| **ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΕΙΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ:****1.- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………...………** **Α.Δ.Τ.: ………………………………………………….………………………………..****2.- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………...………** **Α.Δ.Τ.: ………………………………………………….………………………………** |

**Ο/Η ΑΙΤ…………**