

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΕΒΑΔΕΩΝ

ΣΤΗ ΘΕΣΗ «ΠΑΛΙΟΜΗΛΙΑ ΕΛΙΚΩΝΑ»

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 8 ΕΩΣ 14 ΕΤΩΝ

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (παιδιού): -----

Ημερομηνία γέννησης: ----- κορίτσι αγόρι -----

Διεύθυνση κατοικίας: οδός ----- αρ.----- Τ.Κ.-----

Πόλη:----- Τηλέφωνο οικίας: -----

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (πατέρα): -----

Διεύθυνση εργασίας: ----- Τηλέφωνο: -----

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (μητέρας): -----

Διεύθυνση εργασίας: ----- Τηλέφωνο: -----

Τηλέφωνα ανάγκης (κινητά): -----

Το παιδί επιθυμεί να είναι στην ίδια ομάδα με τους φίλους/ες του ναι όχι

Εάν ναι, με ποιους/ες: -----

Ημερομηνία:-----

(όνομα - υπογραφή κηδεμόνα)

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής:

- Ιατρικό δελτίο με φωτογραφία του παιδιού. (Θα παραδίνεται κατά την άφιξη του στην κατασκήνωση, εφόσον επιλεγεί).
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία τελευταίου εκκαθαριστικού εφορίας.
- Απόδειξη πρόσφατου λογαριασμού Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε.

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: Α' (01/07/2016 - 10/07/2016)

 Β' (12/07/2016 - 21/07/2016)

 Γ' (23/07/2016 - 01/08/2016)

 Δ' (03/08/2016 - 12/08/2016)

Μπορείτε να επιλέξετε και πάνω από μια περίοδο (εναλλακτικά) σημειώνοντας μέσα στο πλαίσιο ένα αριθμό 1-2 βάσει της επιθυμίας σας.