# ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ SUMMER CAMP 2024



# Προς τo

 **Νηπιαγωγείο της Ιεράς Μητροπόλεως Πειραιώς**

 **Καλοκαιρινού 112 και Καλαμών 83**

 **ΠΕΙΡΑΙΑΣ Τ.Κ.18546**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμέν… ……………………………………………… γονέας/κηδεμόνας του/της………………………………………………………, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων και δηλώνω τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα του «*SUMMER CAMP 2024* » που διοργανώνει το Νηπιαγωγείο της Ι.Μ.Π. (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 /6 - 21/6/2024 **Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 25/6 – 28/6/2024** Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 1/7 - 5/7/2024 **Δ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 8/7 – 12/07/2024** Ε΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 15/7 – 19/7/2024   **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…………**