# 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…………**