

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ 4-6 ΕΤΩΝ

Όνοματεπώνυμο παιδιού:.....

Ημερομηνία γεννήσεως:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

Email:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- ✚ Α' περίοδος 20 Ιουνίου - 24 Ιουνίου 150€
- ✚ Β' περίοδος 27 Ιουνίου - 1 Ιουλίου 150€
- ✚ Γ' περίοδος 4 Ιουλίου - 8 Ιουλίου 150€
- ✚ Δ' περίοδος 11 Ιουλίου - 15 Ιουλίου 150€
- ✚ Ε' περίοδος 18 Ιουλίου - 22 Ιουλίου 150€
- ✚ ΣΤ' περίοδος 25 Ιουλίου - 29 Ιουλίου 150€

4 περιόδους 570€

5 περιόδους 700€

6 περιόδους 830€

✚ Χρήση σχολικού ναι όχι

✚ Το καλοκαιρινό σχολείο μπορούν να παρακολουθήσουν φίλοι των παιδιών αρκεί να επικοινωνήσουν με το σχολείο στο τηλέφωνο 2105325022.

✚ Στα έξοδα συμπεριλαμβάνονται οι μετακινήσεις, το φαγητό και τα εισιτήρια των εκδρομών.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

- ✚ Δήλωση συμμετοχής.
- ✚ Ατομικό δελτίο υγείας μαθητή συμπληρωμένο από τον παιδίατρο.
- ✚ Ιατρική γνωμάτευση από καρδιολόγο ότι είναι υγιής και ικανός για άθληση.
- ✚ Ιατρική γνωμάτευση από δερματολόγο ότι δεν πάσχει από δερματικό νόσημα.

ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- ✚ Πτεσέτα
- ✚ Καπέλο
- ✚ Αντηλιακό
- ✚ Σαγιονάρες
- ✚ Αθλητικά παπούτσια
- ✚ Άνετα ρούχα

Δηλώστε τη συμμετοχή σας μέχρι την Τετάρτη 15 Ιουνίου.