

ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

α/α :

Ημερομηνία : / /

..... Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ : 25/6/2018 – 27/7/2018

ΕΓΓΡΑΦΕΣ: 16/05/2018 έως 8/06/2018
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ
Δήμου Χαλανδρίου
Στρ. Παπάγου 7, τηλ. 210-6899926 & 2106899927
Από 09:00 – 13:00

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ

Όνοματεπώνυμο μαθητή / μαθήτριας :

Διεύθυνση Κατοικίας : Περιοχή :

Ημερομηνία Γέννησης : / / Τάξη φοίτησης κατά το σχολικό έτος 2017 - 2018 :

Δημοτικό Σχολείο φοίτησης : Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου

Όνοματεπώνυμο πατέρα :

Τηλ. Οικίας : Τηλ. Εργασίας : Κινητό :

Όνοματεπώνυμο μητέρας :

Τηλ. Οικίας : Τηλ. Εργασίας : Κινητό :

Όνοματεπώνυμο Α' υπεύθυνου (για την παραλαβή του παιδιού - εκτός από τους γονείς - κηδεμόνες) :

.....

Τηλ. Οικίας : Κινητό :

Όνοματεπώνυμο Β' υπεύθυνου (για την παραλαβή του παιδιού - εκτός από τους γονείς - κηδεμόνες) :

.....

Τηλ. Οικίας : Κινητό :

ΣΧΟΛΕΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

(Επιλέξτε με **X** **μόνο ένα** σχολικό συγκρότημα που επιθυμείτε να συμμετέχει το παιδί)

<input type="checkbox"/>	1ο Δημοτικό (Αριστοφάνους 42 & Καραολή Δημητρίου, Κεντρικό Χαλάνδρι)
<input type="checkbox"/>	4ο Δημοτικό (Σαλαμίνας & Αριστοφάνους, Κάτω Χαλάνδρι)
<input type="checkbox"/>	5ο Δημοτικό (Βριλησίων 2 & Μεταμορφώσεως, Τούφα)
<input type="checkbox"/>	11ο Δημοτικό (Κρίνων 24 & Κριεζή, Πολύδροσο)
<input type="checkbox"/>	13ο Δημοτικό (Ολύμπου 13 & Ηλείας, Τούφα)
<input type="checkbox"/>	14ο Δημοτικό (Θησέως & Ευριπίδου, Άνω Χαλάνδρι)
<input type="checkbox"/>	16ο Δημοτικό (Τρίτση & Παπανικολάου 2, Πάτημα Χαλανδρίου)

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

(Επιλέξτε με **X** από **1 έως 5** περιόδους που επιθυμείτε να συμμετέχει το παιδί)

1η περίοδος : 25/6/2018 - 29/6/2018

2η περίοδος : 2/7/2018 - 6/7/2018

3η περίοδος : 9/7/2018 - 13/7/2018

4η περίοδος : 16/7/2018 - 20/7/2018

5η περίοδος : 23/7/2018 - 27/7/2018

ΩΡΕΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ

(Επιλέξτε με **X** **μόνο μία** ώρα αποχώρησης του παιδιού)

14:00 ή **16:00**

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Δηλώσεις συμμετοχής δεν θα γίνονται δεκτές χωρίς τα απαιτούμενα δικαιολογητικά)

1. Πρόσφατη **Ιατρική Βεβαίωση (όχι προγενέστερη του Σεπτεμβρίου 2017)**, υπογεγραμμένη από παιδίατρο που να αναφέρει ότι το παιδί είναι υγιές και επιτρέπεται να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες.
2. **Φωτοτυπία ελέγχου ή βεβαίωση εγγραφής** από Δημόσιο Σχολείο Χαλανδρίου.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στην καλοκαιρινή δημιουργική απασχόληση έχουν οι μαθητές και μαθήτριες που κατά το σχολικό έτος 2017 – 2018 έχουν ολοκληρώσει τη φοίτησή τους από την Α' έως και την ΣΤ' Δημοτικού στα Δημόσια Δημοτικά Σχολεία Χαλανδρίου.
2. **Ωράριο του προγράμματος: 08:00 - 16:00. Προσέλευση 08:00 - 09:00. Αποχώρηση 14:00 ή 16:00.**
3. Σε περίπτωση αποχώρησης από το πρόγραμμα της καλοκαιρινής δημιουργικής απασχόλησης νωρίτερα από το τέλος της περιόδου που έχετε δηλώσει, παρακαλούμε ενημερώστε το **ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ** του Δήμου Χαλανδρίου στα τηλέφωνα: **210-6899926 & 210-6899927**.
4. Σε περίπτωση που άλλο άτομο (πέραν αυτών που έχετε δηλώσει) πρέπει να παραλάβει το παιδί σας, να ενημερώσετε έγκαιρα τον υπεύθυνο της καλοκαιρινής δημιουργικής απασχόλησης.
5. Δεν επιτρέπεται στα παιδιά να έχουν μαζί τους μεγάλα χρηματικά ποσά και πολύτιμα αντικείμενα (κινητά τηλέφωνα, ηλεκτρονικά παιχνίδια, MP3 κλπ.). Δεν φέρουμε καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειάς τους.
6. Όλα τα παιδιά που συμμετέχουν στην καλοκαιρινή δημιουργική απασχόληση θα είναι ασφαλισμένα για αστική ευθύνη κατά τη διάρκεια των ημερών και ωρών του προγράμματος.
7. Τα παιδιά να έχουν μαζί τους καπέλο, νερό(μικρή φιάλη) και γεύμα που δεν χρειάζεται θέρμανση (ζέσταμα).

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του παιδιού μου στο πρόγραμμα καλοκαιρινής δημιουργικής απασχόλησης μαθητών δημοτικών και νηπιαγωγείων που διοργανώνει ο Δήμος Χαλανδρίου.

Στοιχεία υπογράφοντος το έντυπο:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : **ΤΗΛΕΦΩΝΟ :**

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ – ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... / /

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....