

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ: .....  
ΤΑΞΗ(2020-2021): .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΣΧΟΛΕΙΟ: .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (σταθερό): .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό):.....  
Email: .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
ΑΦΜ:.....ΔΟΥ.....  
ΑΔΤ:.....  
ΥΠΟΧΡΕΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΙΘΕΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό):.....  
Email: .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
ΑΦΜ:.....ΔΟΥ.....  
ΑΔΤ:.....  
ΥΠΟΧΡΕΟΣ

ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ SUMMER CAMP

1<sup>η</sup> εβδομάδα 28 Ιουνίου – 2 Ιουλίου

2<sup>η</sup> εβδομάδα 5- 9 Ιουλίου

3<sup>η</sup> εβδομάδα 12-16 Ιουλίου

4<sup>η</sup> εβδομάδα 19 - 23 Ιουλίου

5<sup>η</sup> εβδομάδα 26 - 30 Ιουλίου

ΣΧΟΛΙΚΟ: ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ή ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΤΟΥ  
SUMMER CAMP:

.....  
.....

Επισυνάπτω πρόσφατο Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ).

Ο αιτών/ Η αιτούσα

.....