



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ «KIDS SUMMER CAMP 2016»

Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας:	
Ημερομηνία Γέννησης/Ηλικία:	
Τάξη:	
Διεύθυνση Κατοικίας:	
Διεύθυνση Παραλαβής:	
Διεύθυνση Παράδοσης:	
Όνοματεπώνυμο Κηδεμόνα:	
Τηλέφωνο Οικίας:	
Κινητό Τηλέφωνο:	
Email:	

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

(Σημειώστε Χ στις εβδομάδες που επιθυμείτε)

1 ^η εβδομάδα: 16/06 έως 24/06/2016	
2 ^η εβδομάδα: 27/06 έως 01/07/2016	
3 ^η εβδομάδα: 04/07 έως 08/07/2016	
4 ^η εβδομάδα: 11/07 έως 15/07/2016	
5 ^η εβδομάδα: 18/07 έως 22/07/2016	
6 ^η εβδομάδα: 25/07 έως 29/07/2016	
7 ^η εβδομάδα: 29/08 έως 02/09/2016	
8 ^η εβδομάδα: 05/09 έως 09/09/2016	

Συνολικό Ποσό: Προκαταβολή:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ & ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΑΠΟ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΙΚΙΑ ΜΟΥ ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΟΣΤΟΣ 25 € ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΜΟΥ ΜΕ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ & ΣΥΝΟΔΟ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΩΣ ΤΙΣ 16:00 ΓΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΟΣΤΟΣ 15 € ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΜΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
(και ολογράφως)